



Al dirigente del
Settore Servizi Scolastici

Oggetto: Richiesta d'uso degli spazi del nido/della scuola in orario extrascolastico da parte dei genitori

Io sottoscritto/a _____
Genitore di _____
Frequentante la scuola/il nido _____
in qualità di Rappresentante dei genitori

chiede

di usare i locali della scuola/del nido: _____
il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____

per lo svolgimento della seguente attività autogestita dai genitori:

- incontri tra genitori per scambio e confronto sull'esperienza genitoriale;
- condivisione e scambio di competenze professionali inerenti all'educazione;
- Incontro con esperti (indicare nome dell'esperto/a, destinatari, tema trattato):

- laboratorio (indicare destinatari, finalità, contenuti, strumenti):

- altro (descrivere proposta, destinatari, finalità, contenuti, strumenti):

Con la presente si impegna a

- lasciare gli ambienti della scuola/del nido in ordine e puliti;
- usare esclusivamente materiali di consumo forniti dai genitori;
- rispettare arredi e attrezzature presenti;
- usare esclusivamente lo spazio concordato con il personale;
- concordare con il personale le modalità di chiusura dei locali (inserimento o meno dell'allarme)
- chiudere finestre e porte dei locali al termine dell'iniziativa;
- consegnare le chiavi alla scuola/al nido il giorno seguente l'iniziativa;

Dichiara inoltre di aver concordato la disponibilità dei seguenti locali/spazi

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

e le modalità d'utilizzo degli stessi con l'educatrice/educatore/insegnante _____, dipendente del Comune di Padova, che sottoscrive la presente domanda ed è responsabile della consegna/del ritiro delle chiavi del nido/della scuola al/dal sottoscritto/a.

Viste le capienze ammissibili, parteciperanno all'iniziativa

N° adulti _____

N° bambini _____

In presenza di bambini è necessario individuare un adulto in possesso di attestazione di corso di primo soccorso. La persona individuata è _____

Qualora sia previsto il coinvolgimento di esperti esterni si chiede di acquisire e inviare autocertificazione antipedofilia sottoscritta dagli stessi.

Il genitore dichiara di aver recepito le indicazioni attinenti le procedure di emergenza dal personale del servizio.

Firma del genitore _____

Firma dell'educatrice/educatore/insegnante _____

Il seguente modulo va trasmesso a infanzia.serviziscolastici@comune.padova.it entro il giorno 15 del mese antecedente la data prevista. Per motivi organizzativi non potranno essere perse in considerazione le richieste pervenute dopo il termine indicato.

Acquisita l'autorizzazione il presente modulo verrà trasmesso dalla segreteria all'ufficio responsabile del servizio di Telesorveglianza.

Padova, li

Da completare a cura del Settore Servizi Scolastici

Eventuali prescrizioni del dirigente

Firma per autorizzazione del dirigente

Padova, li