

allegato 1



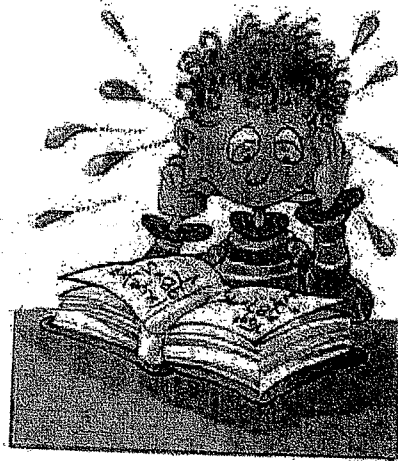
Croce Rossa Italiana  
Comitato locale Follo



Comune di Follo

ISTITUTO  
COMPRESIVO  
"S. D'ACQUISTO"

FOLLO



<b>ALLEGATI</b>	
24 NOV 2018	
<input type="checkbox"/>	C.C. N. _____
<input checked="" type="checkbox"/>	G.M. N. 82

## PROGETTO "DOPOSCUOLA"

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il Comune di Follo, vista l'esperienza positiva degli scorsi anni, organizza per l'anno scolastico in corso il "Progetto Doposcuola", in stretta collaborazione con l'Istituto Comprensivo di Follo e la Croce Rossa Italiana, Comitato di Follo.

Il servizio, rivolto a tutti gli alunni che frequentano la scuola secondaria di primo grado (anni 11/14), si propone di seguire i ragazzi nello svolgimento pomeridiano dello studio e di aiutarli laddove trovino delle difficoltà nelle materie scolastiche, cercando di colmare eventuali lacune e facendo riscoprire lo studio come momento di crescita.

Gli incontri settimanali avranno luogo il lunedì dalle ore 15,00 alle ore 18,00 nei locali della Biblioteca Comunale di Pian di Follo.

L'inizio del "Doposcuola" è previsto: per lunedì 3 dicembre 2018 ore 14,30 presso la Biblioteca Comunale.

I ragazzi saranno seguiti da due insegnanti (professori in pensione) aiutati da volontari anche della Croce Rossa Italiana, Sezione di Follo, la cui presenza varierà in base agli alunni partecipanti.-

Da quest'anno, il venerdì pomeriggio a partire dal 7 dicembre 2018, previo appuntamento telefonico (3393815565), i ragazzi delle scuole superiori, potranno essere seguiti da un professore di matematica.

Prot n. 8951



Assessore alla Pubblica Istruzione

Avv. Felicia Picente



**COMUNE DI FOLLO**  
**(Provincia della Spezia)**  
P.za Matteotti, 9 – 19020 Follo (SP)  
Tel. 0187/599910 – Fax. 0187/599933

**SCHEDA DATI PER IL PROGETTO DOPOSCUOLA**

**Anno Scolastico 2018/2019**

**DATI PERSONALI**

Cognome e nome del ragazzo/a \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Classe e plesso frequentati \_\_\_\_\_

Materia \_\_\_\_\_

Nominativo di almeno un genitore \_\_\_\_\_

Recapito telefono Genitori \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Dichiaro di acconsentire all'utilizzo dei dati sopra riportati esclusivamente per l'espletamento delle finalità del progetto "Doposcuola".-

Firma del genitore

\_\_\_\_\_