

MODULO DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO – A.S. 2025/2026
(per alunni/e minorenni è richiesta l'autorizzazione dei genitori)

NOME E COGNOME CLASSE

NATO/A IL TELEFONO E-MAIL.....

INDICARE DA UNA A UN MASSIMO DI TRE PREFERENZE (ORDINANDOLE)

Attività da svolgere SOLO nel trimestre:

- ☐ **Manitese** (librerie) molto più di un pacchetto regalo. Raccolta fondi – pacchi natalizi
- ☐ **Fondazione Rava** "In Farmacia per i Bambini"
- ☐ **Terrenuove** Laboratorio tra pari con minori stranieri non accompagnati

Attività da svolgere SIA nel trimestre SIA nel pentamestre:

- ☐ **X Vivaio – Incontriamoci** Incontro tra pari e corso di cucina con disabili
- ☐ **Arcobaleno** Scuola di italiano per giovani stranieri
- ☐ **Associazione Famiglia Martin** Aiuto allo studio
- ☐ **Ass. Fanciullezza Abbandonata** Doposcuola Servizi Diurni Controvento S.R.L-Impresa sociale
- ☐ **Parrocchia S. Maria Del Suffragio** Doposcuola elementari-medie
- ☐ **Quadrifigli onlus (SEGRATE)** Condivisione di attività con disabili
- ☐ **Oratorio Casoretto** Doposcuola medie
- ☐ **Si può fare** Aiuto allo studio presso il LICEO VIRGILIO

Per gli studenti del triennio, le attività di volontariato potranno configurarsi come PCTO.

È necessario, però, comunicare al proprio docente tutor PCTO l'adesione all'attività di volontariato, in modo tale che possa predisporre il progetto formativo e registrare le ore.

Nome docente tutor PCTO:

AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a
autorizza il proprio figlio/a a partecipare all'attività di volontariato sopra indicata, secondo le modalità e gli accordi presi con l'associazione stessa.

Data.....

Firma del genitore.....