



LIBERATORIA PER PERCORSO EDUCATIVO MINORENNI IN TEMPO DI SCUOLA

Io sottoscritto

Padre/madre/tutore di

ACCONSENTO CHE:

- Mio/a figlio/a sia affidato al Comitato Matteo 25 ONLUS che lo accompagnerà per il percorso educativo durante i giorni di sospensione scolastica, dal..... al..... ;
- Mio/a figlio/a possa recarsi autonomamente presso il Centro accreditato a cui verrà assegnato.

PRENDO INOLTRE ATTO CHE:

- un educatore del Comitato Matteo 25 ONLUS di cui mi verrà fornito il recapito telefonico, sarà sempre presente con mio figlio;
- il percorso educativo sarà svolto da mio/a figlio/a durante l'orario scolastico;
- durante il periodo della sospensione, per nessun motivo mio/a figlio/a potrà entrare nell'Istituto Scolastico, senza previa autorizzazione dell'insegnante di coordinamento;
- al termine dell'esperienza mio/a figlio/a comporrà uno scritto di riflessione e l'educatore compilerà una relazione di osservazione sull'attività svolta da mio/a figlio/a. I due scritti verranno consegnati al coordinatore di classe/tutor e su richiesta anche al sottoscritto;
- durante percorso educativo mio/a figlio/a è comunque responsabile per la custodia degli oggetti personali eventualmente portati con sé;
- per qualsiasi questione relativa allo svolgimento percorso educativo da parte di mio/a figlio/a mi dovrò rivolgere al Comitato Matteo 25 ONLUS, nella persona di don Fabio Ferrario, contattabile presso 3446275323; 340-3532467; donfabio@matteo25onlus.com.

MI IMPEGNO A

- contattare tempestivamente l'educatore in caso di reale impedimento di mio/a figlio/a a recarsi al Centro accreditato, consapevole che i giorni di assenza saranno riportati sulla relazione dello stesso;
- sostenere nel dialogo con mio figlio il valore del percorso educativo.

Data..... In fede (firma).....