**MODULO DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO – A.S. 2024/2025**

**(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" - formazione 13 novembre, raccolta farmaci pediatrici 15 novembre o 16 novembre

***Attività da svolgere SIA nel trimestre SIA nel pentamestre:***

* **X Vivaio – Incontriamoci** Incontro tra pari e corso di cucina con disabili
* **Giovani delle Acli**  Scuola di italiano per giovani stranieri
* **Associazione Famiglia Martin** Aiuto allo studio
* **Terrenuove (formazione nel trimestre)** Laboratorio tra pari con minori stranieri non accompagnati
* **Ass. Fanciullezza Abbandonata** Doposcuola Servizi Diurni Controvento S.R.L-Impresa sociale
* **Parrocchia S. Maria Del Suffragio** Doposcuola elementari-medie
* **La città del sole** Amici del Parco Trotter ODV, scegliere tra le seguenti 2 proposte:
* Biblioteca multilingue per bambini Librotrotter
* Doposcuola elementari
* **Quadrifigli onlus (SEGRATE)** Condivisione di attività con disabili
* **Associazione Giorgetti (MUNICIPIO 4/5)** Doposcuola elementari/medie

**Per le iscrizioni alle attività proposte bisognerà compilare questo modulo che dovrà essere *imbucato* nella *Posta-Volontariato-Virgilio (sarà presente in ciascuna delle due sedi una scatola con la scritta Posta-Volontariato-Virgilio) entro l'8 novembre.***

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: ................................................

Inoltre, si ricordano le iniziative proposte da docenti del Virgilio (per iscrizioni e informazioni, chiedere direttamente ai docenti referenti indicati)

* Colletta alimentare 16 novembre (Prof. Costa - Lupieri - Pozzi - Sandrini)
* Raccolta generi alimentari Fam. Martin (Prof. Costa - Lupieri - Pozzi - Sandrini)

\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AUTORIZZAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottroscritto/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............................................................