

Il sottoscritto _____ in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto _____ con sede legale in _____ (_____)

in Via _____ C.F. _____ Codice mecc. _____

CHIEDE

di realizzare la proposta culturale promosso dalla Biblioteca sociale CeSVoP di seguito indicato:

Biblioteca in viaggio	Vento di libertà	Caccia al tesoro
Caccia al tesoro	L'ora d lettura	Noi siamo tempesta
Media Lab	Aristeia	Visita alla biblioteca

L'iniziativa, come specificato nel catalogo, intende promuovere la lettura, sviluppare lo spirito critico e favorire l'accesso, l'utilizzo e la frequentazione della biblioteca alle nuove generazioni e a poter trovare in essa un luogo dove poter fare non solo studio e ricerca, individuale o di gruppo, ma favorire anche processi di scambi e interazione a partire dalla **cultura e dalla solidarietà** per crescere come **cittadini attivi**, ognuno secondo le proprie possibilità, talenti e attitudini.

Le date e fasce orarie potranno essere concordate nel dettaglio dopo aver ricevuto l'istanza, concordando con il personale del servizio della Biblioteca e degli altri servizi CeSVoP eventualmente coinvolti (Scuola del volontariato, Comunicazione).

Per permettere la partecipazione a più Istituti presenti nel territorio, **ciascuna scuola potrà inviare la richiesta per sole due classi** e le richieste saranno accolte e programmate in ordine di arrivo, ad eccezione del progetto Aristeia, che su disponibilità volontaria dell'ideatore e conduttore dell'attività potrà essere svolto per un solo gruppo o classe e per una sola volta nel corso dell'anno scolastico.

Inoltre, perché la programmazione sia più organica, **è opportuno inviare la richiesta almeno 15-30 giorni prima della data in cui si prevede lo svolgimento dell'attività** e per la quale inoltre si potranno prendere accordi operativi più dettagliati con la responsabile della Biblioteca.

Dati Richiesti

Nome dell'Istituto scolastico		
Sede legale		
Città		
Indirizzo PEC		
Classe e numero alunni		
Giorno ipotizzato e Classe		
Giorno ipotizzato e Classe		
Insegnante/i di riferimento (nome/cognome e nr. di telefono)		

L'Istituto Scolastico:

- chiede di aderire al percorso indicato e, a tal fine, si impegna a svolgere tutte le attività necessarie per la sua realizzazione;
- si occuperà, sotto la propria responsabilità, di accompagnare il gruppo classe, non superiore a 20 alunni o secondo indicazioni della scheda del catalogo, negli orari e giorni previsti dal programma e concordati con la Scuola presso la sede della Biblioteca sociale del CeSVoP, via I. Pizzetti, 10 Palermo o eventuale diversa sede concordata. _____, per rendere possibile lo svolgimento dell'attività saletta della Biblioteca;
- è consapevole che nel corso dei percorsi potranno essere scattate fotografie e realizzati filmati e che gli stessi potranno essere pubblicati sui canali social e sul sito del CeSVoP e sui siti istituzionali della Scuola;
- è consapevole che la compilazione e l'invio del modulo di adesione non comporta l'automatica partecipazione al percorso;
- si impegna ad assolvere a tutti gli adempimenti necessari e a fornire tutte le opportune comunicazioni ai genitori/tutori degli alunni/e che prenderanno parte all'iniziativa;

Modalità di Partecipazione

Il modulo di adesione, sottoscritto con timbro e compilato in ogni sua parte, dovrà essere inoltrato, esclusivamente a mezzo mail avente ad oggetto: "Istanza di adesione alle proposte culturali" all'indirizzo biblioteca@cesvop.org

L'**Istituto** è consapevole che la partecipazione ai percorsi proposti è subordinata all'ordine di arrivo delle richieste di adesione: in tal caso, faranno fede l'ora e la data di consegna

(luogo e data) _____

Il Dirigente scolastico

(timbro e firma)