Spett.le

Biblioteca Pietro Acclavio

Via Salinella, 31 - Taranto

biblioteca.comunetaranto@pec.rupar.puglia.it

**ISTANZA DI ADESIONE AI PERCORSI DI LETTURA**

**“SCUOLE IN BIBLIOTECA”**

**ANNO 2023/2024**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Dirigente Scolastico dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di aderire al percorso di lettura promosso dalla Biblioteca Pietro Acclavio di seguito indicato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Una mattina in biblioteca** |  |  | **Ad alta voce** |  |  | **L’Acchiappastorie** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **I colori delle emozioni** |  |  | **Pietro Acclavio si presenta** |  |  | **Volo con te** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **La grande fabbrica delle** **parole** |  |  | **Scrivere, io?** |  |  | **Storie per ridere** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Passeggiata filosofica** |  |  | **GIORNATA** concordata con la bibliotecaria |  |  | **Il Maggio dei Libri** |

L’iniziativa intende promuovere la lettura, sviluppare lo spirito critico e favorire l’accesso e l’utilizzo della biblioteca alle nuove generazioni.

I percorsi saranno realizzati nella giornata del **giovedì**.

Per permettere la partecipazione di tutti gli Istituti Comprensivi presenti nel territorio della città di Taranto, ciascuna scuola potrà inviare la richiesta per sole due classi al mese e le richieste saranno accolte in ordine di arrivo.

Inoltre, perché la programmazione sia più organica, è opportuno inviare la richiesta almeno 15 giorni prima della data in cui si prevede lo svolgimento dell’attività.

Ogni scuola potrà candidarsi per un solo gruppo di lettura. Farà fede l’ora e la data di arrivo della PEC che darà anche la priorità alla scelta delle cinque giornate in cui il gruppo di lettura si riunirà nella biblioteca come da calendario già stabilito nel programma del laboratorio.

**Dati Richiesti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome dell’Istituto scolastico** |  |
| **Sede legale** |  |
| **Città** |  |
| **Indirizzo PEC** |  |
| **Classe e numero alunni** |  |
|  **Giorno 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 negli orari e giorni previsti dal programma e concordati con la Scuola presso la sede della Biblioteca P. Acclavio, via Salinella 31 a Taranto, per rendere possibile lo svolgimento dell’attività nella sala didattica 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 Comune di Taranto e delle Biblioteca Acclavio 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 PEC all’indirizzo biblioteca.comunetaranto@pec.rupar.puglia.it avente ad oggetto: **“Istanza di adesione ai percorsi di lettura – “Scuole in biblioteca”.**

L’**Istituto** è consapevole che la partecipazione ai percorsi è subordinata all’ordine di arrivo delle richieste di adesione: in tal caso, faranno fede l’ora e la data di consegna come indicato dal sistema informatico del Comune di Taranto. Referente: Dott.ssa Eugenia Croce – Bibliotecaria

 (luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente scolastico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (timbro e firma)