



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRESIVO DI PONSO**

Via Rosselle, 12 – 35040 PONSO
Tel. 0429-95095 C.F. 82006530289
e-mail: PDIC831009@istruzione.it - sito: www.ic-ponso.it



I sigg. genitori sono pregati di sottoscrivere le sotto riportate autorizzazioni per permettere la partecipazione del proprio figlio alle iniziative scolastiche relative e per dar modo alla scuola di adempiere nel miglior modo possibile alle varie necessità.

Le autorizzazioni AVRANNO VALORE PER L'INTERO CORSO DI STUDI (fine terza Secondaria); se i genitori vorranno annullarne una o più lo dovranno comunicare agli uffici di segreteria.

Il/la sottoscritto/a padre/madre dell'alunno/a
frequentante la scuola primaria/sec. di 1° grado di classe
chiede che il/la proprio/a figlio/a:

**1 - SERVIZIO ACCOGLIENZA GESTITO DAI COMUNI DI CARCERI E PIACENZA D'ADIGE
I GENITORI DI OSPEDALETTO EUGANEO E PONSO NON DOVRANNO COMPILARE
QUESTO MODULO. MA DOVRANNO RECARSI PRESSO GLI UFFICI COMUNALI.**

- possa essere accolto a scuolaminuti prima dell'inizio dell'orario scolastico (massimo 30')
- possa permanere nei locali scolasticidopo il termine delle lezioni (massimo 30')
(fare una crocetta sui punti che interessano)

NB. Poiché il numero delle richieste per poter fruire del Servizio Accoglienza è di norma superiore a quello consentito per la vigilanza degli alunni, ALLEGATA ALLA RICHIESTA DOVRA' ESSERE PRESENTATA UNA DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO CHE ATTESTI L'ORARIO D'INIZIO E FINE DEL PERIODO DI LAVORO DI ENTRAMBI I GENITORI.

In caso di altre motivazioni si riportino più sotto:

.....
.....
.....

2- AUTORIZZAZIONE CONSERVAZIONE NUMERI TELEFONICI

Autorizzo la conservazione dei seguenti numeri telefonici alla segreteria didattica e ai plessi e ne consento l'uso in caso di necessità

Casa /lavoro padre Casa /lavoro madre

Cellulare padre Cellulare madre.....

3 – DICHIARAZIONE PER MENSA E SCUOLABUS GESTITI DAI COMUNI

- che l'alunno/a usufruirà del servizio mensa della scuola;
- che l'alunno/a suddetto/a usufruirà del servizio pulmino scolastico
- (specificare se sola andata, solo ritorno o andata + ritorno)

.....
(Mettere una crocetta sulla casella relativa alla situazione riguardante il proprio figlio)

4 - RIMBORSO BUONO MENSA

Dichiara di essere stato informato che il buono mensa consegnato il mattino viene rimborsato solo in caso che l'alunno sia costretto ad assentarsi da scuola entro le 11.00.

5- USCITE ALL'INTERNO DEL PAESE

Autorizza il/la propri figli a partecipare a tutte le uscite didattiche nell'ambito del paese (a piedi e/o con lo scuolabus) che si effettueranno.

Firma

6 – DICHIARAZIONE NOMINATIVI PER IL RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

- che l'alunno/a suddetto/a sarà prelevato/a dai genitori o da altra persona da loro incaricata
- (scrivere il nominativo del prelevante con luogo data di nascita)

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

Nel caso in cui mio figlio/a venga prelevato/a da noi genitori, con la presente, mi impegno ad informare gli insegnanti di eventuali ritardi o impossibilità a prelevarlo/a, in modo che sia trattenuto fino al mio arrivo.

Data _____

(firma di entrambi i genitori)