

Cellulare madre		
Cellulare padre		
Indirizzo e-mail		

DICHIARANO

Che l'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ai sensi della Legge 119/2017 SI NO

Di non aver effettuato l'iscrizione in altre scuole.

Che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a, da:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
			Madre
			Padre

Altro:.....

La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che
 sostituisce. (Art. 2 L. 4 Gennaio 1968 n. 15, art. 3, comma 10, L. 15 Maggio 1997 n. 127)

MODULO per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'Insegn. della Religione Cattolica

Il/I sottoscritto/i, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (Art. 9.2 del concordato 18-2-1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

CHIEDONO chel.... propri.... figli.... possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Nel caso in cui non si avvalesse dell'insegnamento della religione cattolica, l'alunno usufruirà delle attività didattiche e formative alternative compilando l'allegato C.

RICHIESTA docente di Sostegno

Il/I sottoscritto/i al fine di consentire gli adempimenti connessi all'assegnazione dell'insegnante di sostegno, segnalano chel.... propri.... figli.... Si trova nella condizione di:

Portatore di handicap (L. 104/02) in fase di certificazione

Portatore di handicap (L. 104/02) riconosciuto e certificato*,

* allegare la documentazione medico-specialistica.

PATOLOGIE-ALLERGIE-INTOLLERANZE

Il/I sottoscritto/i, comunicano che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a da:

patologie diagnosticate (es. diabete, epilessia, asma, ecc)

allergie diagnosticate

allergie e/o intolleranze alimentari diagnosticate

NOTA: allegare la documentazione medico-specialistica con l'eventuale indicazione delle precauzioni da prendersi.

INFORMAZIONI GENERALI

L'iscrizione dei bambini alla scuola dell'infanzia è subordinato al conseguimento della piena autonomia del bambino nelle condotte di base (controllo sfinterico, alimentazione, uso dei servizi igienici). Pertanto i bambini saranno accolti solo se senza panno e in grado di mangiare/alimentarsi autonomamente.

Costi: L'iscrizione e la frequenza sono gratuite. Alle famiglie viene richiesto il contributo per l'assicurazione annuale degli alunni.

Per la fruizione del servizio mensa è dovuto un contributo all'Amministrazione Comunale, che ne cura il funzionamento nel rispetto della tabella dietetica predisposta dall'A.S.L. di Sorgono. Il genitore è responsabile del regolare pagamento delle quote a suo carico: eventuali irregolarità possono comportare la sospensione della fruizione del servizio.

Delega al ritiro: all'uscita da scuola i bambini potranno essere affidati solo ai genitori o alle persone da loro delegate, previa compilazione di un apposito modulo al quale andrà allegata copia del documento d'identità per ciascuna persona delegata. NON è possibile delegare minorenni. Il modulo di delega può essere richiesto presso la segreteria o scaricato dal sito. Va consegnato ai docenti della sezione frequentata dall'alunno/a.

Si raccomanda di prendere visione dei Regolamenti di Istituto e del Piano Triennale dell'offerta formativa (POFT), pubblicati nel sito della scuola.

P.S.: Allegare fotocopia Tessera Sanitaria.