

➤ USCITE GIORNALIERE E SOGGIORNI DIDATTICI

autorizziamo nostro/a figlio/a a partecipare alle **uscite didattiche** e **soggiorni scolastici** organizzati per motivi formativo/didattici, con il programma ed i mezzi stabiliti dalla direzione scolastica.

➤ **INTESTAZIONE FATTURE**

Tutte le fatture emesse per l'intero anno scolastico 2020/2021, comprese le fatture del centro estivo "LaSalleEstate 2020", saranno intestate all'alunno/a

➤ **CARTELLA SANITARIA** (I dati sanitari sono protetti da riserbo e trattati solo dal personale autorizzato)

Allergie/Intolleranze Alimentari attestabili con certificato medico da allegare alla presente:

.....

.....

.....

Patto di corresponsabilità educativa

Si stipula con la famiglia dell'alunno il seguente patto educativo di corresponsabilità, con il quale:

La scuola si impegna a

- Fornire una formazione culturale qualificata, garantendo un servizio didattico di qualità, nel rispetto dell'identità del singolo studente e dei suoi ritmi di apprendimento;
- Offrire un ambiente educativo sereno, favorevole alla crescita integrale e spirituale della persona, proponendo agli allievi una sintesi di vita e fede, secondo i principi dell'educazione Lasalliana;
- Offrire iniziative concrete per il recupero di situazioni di difficoltà e svantaggio, al fine di favorire il successo formativo di tutti;
- Valorizzare e promuovere il merito e le eccellenze;
- Garantire la trasparenza nelle valutazioni e comunicazioni, mantenendo un costante rapporto con le famiglie.

Lo studente si impegna a

- Prendere coscienza dei propri diritti-doveri, rispettando la scuola come insieme di persone, ambienti e attrezzature;
- Prestare attenzione alla pulizia, ordine generale e buona conservazione dei locali;
- Rispettare i tempi programmati e concordati con i docenti per il raggiungimento dei propri obiettivi formativi, impegnandosi in modo responsabile nell'esecuzione dei compiti richiesti e nell'aver cura di portare sempre il materiale necessario per le lezioni;
- Rispettare e aiutare gli altri, impegnandosi a comprendere le ragioni dei loro comportamenti.

La famiglia si impegna a

- Accettare totalmente il Progetto Educativo della Scuola Lasalliana, il Piano di Offerta Formativa d'Istituto (PTOF) e il Regolamento d'Istituto;
- Rispettare l'istituzione scolastica, instaurando un positivo clima di dialogo;
- Mostrare un atteggiamento di apertura e reciproca collaborazione con i docenti, nel rispetto delle scelte educative e didattiche condivise;
- Valorizzare l'istituzione scolastica;
- Favorire la frequenza dei propri figli alle lezioni, rispettandone gli orari;
- Giustificare sul diario le assenze, indicandone i motivi;
- Controllare quotidianamente il diario, il registro elettronico e le comunicazioni provenienti dalla scuola;
- Ove necessario, concordare strategie educative scuola/famiglia in un clima di fattivo reciproco impegno;
- Far indossare la divisa/tuta scolastica;
- Partecipare attivamente agli organi collegiali, assemblee di classe e colloqui.
- Partecipare attivamente ai momenti di formazione spirituale e religiosa proposti dalla scuola
- Discuterà, presentare e condividere con i propri figli il Patto Educativo sottoscritto con l'istituzione scolastica;
- Prendere visione dell'articolo 30 della Costituzione Italiana e degli articoli 315, 315 bis, 316, 316 bis e 317 del Codice Civile, che stabiliscono e regolano la responsabilità genitoriale nei confronti dei figli.

DELEGA dei GENITORI per uscita da scuola

Noi sottoscritti Papà Mamma

DELEGHIAMO

I Signori:

Indicare grado di parentela/altro

A ritirare nostro/a figlio/aiscritto/a e frequentante la classe
all'uscita dall'Istituto al termine delle lezioni o al cambio d'ora accompagnato dalle persone sopra
elencate, sollevando da ogni responsabilità il personale scolastico.

AUTORIZZAZIONE USCITA non accompagnati

Noi sottoscritti Papà Mamma

in riferimento allo stato di salute psico-fisica del minore e in considerazione del tragitto scuola casa,
autorizziamo nostro/a figlio/aiscritto/a e frequentante la classe
a uscire dall'Istituto al termine delle lezioni o al cambio d'ora non accompagnato/a, sollevando da ogni
responsabilità il personale scolastico.

Consenso Informato Privacy

I SOTTOSCRITTI FIRMATARI DICHIARANO DI AUTORIZZARE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI PROPRI FIGLI, FREQUENTANTI LA SCUOLA PARITARIA LA SALLE DI GRUGLIASCO (TO), COMPRESI I TRATTAMENTI RIGUARDANTI VIDEO E IMMAGINI, DOPO AVERE ATTENTAMENTE LETTO E PRESO ATTO DELLA INFORMATIVA SULLA PRIVACY, AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679, PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELLA SCUOLA .

Vi ricordiamo che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile alla scuola La Salle per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire all'alunno tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto

FIGLIO/I

Nome Cognome

Nome Cognome

Nome Cognome

Nome Cognome

Il presente modulo di richiesta iscrizione con autorizzazioni, deleghe, consenso privacy, viene firmato è accettato in Grugliasco li,

(Firme per esteso e leggibili)

cognome nome I genitore Firma

cognome nome II genitore Firma

cognome nome tutore Firma

VACCINI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome) _____

nato/a a _____ () il _____
residente a _____ () (luogo)(prov.) in
via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale o di tutore ovvero di soggetto affidatario, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che (cognome e nome dell'alunno/a) _____

(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ () il _____

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la sottoscritto/a - nel caso in cui non abbia già provveduto - si impegna a consegnare, quanto prima, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

(luogo, data).....

I Dichiarante

Allegare copia di documento identità del dichiarante
