

ISTITUTO COMPRENSIVO LUSERNA SAN GIOVANNI

Istituto Comprensivo Statale di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Via Tegas, 2 – 10062 Luserna San Giovanni (TO)
Tel. 0121909970

email: toic843009@istruzione.it
sito web: www.icluserna.edu.it



toic843009@pec.istruzione.it
codice fiscale: 94544270013

ISTITUTO COMPRENSIVO LUSERNA S. GIOVANNI
Prot. 0003553 del 02/07/2024
II-5 (Uscita)

Gentili Genitori,

si rende noto che il nostro Istituto è stato selezionato tra le scuole che si sono candidate per il **Piano Estate 2023/24 e 2024/2025** che prevede il potenziamento delle competenze, attività al fine di favorire l'inclusione e la socialità, in particolar modo nel periodo di sospensione estiva delle lezioni, per gli anni scolastici 2023/2024 e 2024/2025.

Le risorse che la scuola avrà a disposizione permetteranno di sostenere progetti che prevedono attività di potenziamento didattico, sportive, teatrali, linguistiche.

Tutte le attività previste saranno GRATUITE per i partecipanti.

Per la scuola primaria le attività si svolgeranno nel periodo estivo, mentre per la scuola secondaria di primo grado le attività saranno organizzate durante l'anno in orario extracurricolare.

Il primo modulo verrà attivato per gli alunni della SCUOLA PRIMARIA

in via Ponte Pietra 9 a Lusernetta nella settimana

dal 2 al 6 settembre 2024 dalle ore 8 alle ore 14.

ORARIO	ATTIVITA'	LUOGO
8-8,30	Accoglienza	Via Ponte Pietra 9, Lusernetta
8,30 - 12	Attività sportive	
12-14	Pranzo e uscita	

Si precisa che:

- gli alunni potranno entrare dalle ore 8 alle ore 8,30
- gli alunni potranno uscire, presi da un genitore o da un delegato, dalle ore 12 alle ore 14 scegliendo se pranzare a casa o a scuola
- il pranzo dovrà essere fornito da casa.

Per chi fosse interessato occorre **compilare il modulo allegato e consegnarlo entro il 31 luglio** presso il plesso di via Tegas 2 o inviarlo all'indirizzo di posta elettronica: **toic843009@istruzione.it** all'attenzione della Segreteria Scolastica.

Inoltre si precisa che, poiché il numero di partecipanti non può superare i 20 bambini a settimana, in caso le iscrizioni fossero più di 20 per ciascuna settimana sarà necessario fare una selezione, per andare incontro alle famiglie più in difficoltà si procederà su base ISEE, privilegiando chi ha un ISEE minore. Pertanto si consiglia, a chi non lo avesse fatto durante l'anno, di presentare l'ISEE presso la segreteria della scuola.

Richiesta per partecipazione all'attività sportiva "RAGAZZI IN MOVIMENTO"

Noi sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a

CHIEDONO l'ISCRIZIONE del/della proprio/a figlio/a, iscritto per il corrente A.S. presso codesto Istituto alla classe _____ sez. _____ all'attività "RAGAZZI IN MOVIMENTO" presso il plesso di Lusernetta, via Ponte Pietra 9, nella settimana dal 2 al 6 settembre 2024 dalle ore 8 alle ore 14.

Luogo..... data.....

Firma _____ Firma _____

Telefono madre.....

Telefono padre.....

Nella eventualità che la presente richiesta sia sottoscritta solo da uno dei genitori:

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore dell'alunno/a
_____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver sottoscritto l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

CHIEDONO l'ISCRIZIONE del/della proprio/a figlio/a, iscritto per il corrente A.S. presso codesto Istituto alla classe _____ sez. _____ all'attività "RAGAZZI IN MOVIMENTO" presso il plesso di Lusernetta, via Ponte Pietra 9, nella settimana dal 2 al 6 settembre dalle ore 8 alle ore 14.

Luogo..... data.....

Firma del genitore – affidatario – tutore

Telefono del genitore – affidatario – tutore.....

MODULO DELEGHE

Il sottoscritto (*padre*) e la sottoscritta (*madre*) dell'alunno/a frequentante la cl. sez. anno scolastico del plesso

consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a

DELEGANO

le sottoelencate persone maggiorenni a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita dalla scuola.

La delega ha validità dal giorno al giorno..... 2023/2024 e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

Cognome	Nome	grado di parentela/amicizia	Tipo e numero documento

DICHIARANO

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
- di essere a conoscenza che il docente, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- di sollevare l'Istituto scolastico da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

Luogo e data

Firma dei genitori *

(*) NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 ,consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Luogo e data

Firma del genitore _____

Si allegano fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.