



Prot.2780 C27a

Reggio Emilia; 14/06/2018

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
CLASSI 1^ A.S. 2018/19
SCUOLA PRIMARIA
"G.CARDUCCI"
"G.MARCONI"
"E.MORANTE"
"G.ZIBORDI"

ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Entro il 30 GIUGNO 2018

i genitori degli alunni iscritti alla classe 1^ scuola primaria per l'anno scolastico 2018/19 dovranno consegnare in Segreteria alunni, (tel.0522/585784-85) tutti i giorni dalle ore 8,00 alle ore 9,30, dalle ore 11,30 alle ore 13,00 e il mercoledì pomeriggio dalle ore 15,00 alle ore 17,00, la seguente documentazione:

- 1) Attestazione versamento del contributo di € 40,00 che comprende:
 - € 20,00 per assicurazione infortuni alunni e diario scolastico;
 - € 20,00 contributo volontario, per materiale didattico, ampliamento dell'offerta formativa, attività motorie /musicali e innovazione tecnologica.

Il versamento è da effettuare tramite c/c bancario IT 80 W 05034 12800 000000026080 o bollettino postale c/c 1007435439, presso un qualunque Ufficio Postale riportando la seguente causale:

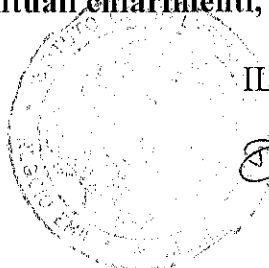
"Contributo Volontario per ampliamento offerta formativa
Alunno _____ classe _____ scuola _____"
- 2) delega al ritiro del minore, da parte di familiari e/o persone delegate dalla famiglia, e autorizzazione riprese video (in allegato);
- 3) una foto formato tessera.

Si comunica alle famiglie interessate che è previsto un servizio di pre-post scuola (scuola a Tempo pieno "G. Carducci" solo pre-scuola) gestito dal Comune di Reggio Emilia. Ulteriori chiarimenti verranno pubblicati sul sito:

www.icdavincireggioemilia.gov.it

Il Diario Scolastico verrà consegnato agli alunni il primo giorno di lezione (**obbligatorio per tutti**).

Rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Domenica Tassoni

Domenica Tassoni



Al Dirigente Scolastico
I.C. "Leonardo da Vinci"
Reggio Emilia

I sottoscritti _____ / _____
Padre Madre
genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____, cl. _____ sez. _____, residente a _____ Via/Piazza
_____ telefono _____ cell. _____
indirizzo e-mail _____

DELEGANO

le seguenti persone a ritirare l'alunno/a da scuola al termine delle lezioni e/o in caso di necessità:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

la scuola a riprendere, registrare e riprodurre immagini e video riguardanti mio/a figlio/a con mezzi video, fotografici e multimediali nell'ambito di attività, progettuali, regolarmente inserite nel P.T.O.F di Istituto,

DICHIARANO

di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati personali dell'alunno/a esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Reggio Emilia, _____

Firma dei genitori

ALLEGATI:

- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' DELLE PERSONE DELEGATE
- UNA FOTO TESSERA DELL'ALUNNO