

	<p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. MORO" Via Redipuglia, 8 - 20010 CANEGRATE Tel 0331 40.02.87 - Fax. 0331 412773 Cod fisc. 84004750158 Sito: www.icscanegrate.edu.it E-MAIL: MIIC844005@istruzione.it; MIIC844005@pec.istruzione.it</p> <p style="text-align: center;">Con Sezioni Associate: Scuola dell'infanzia statale "G. Rodari" - Via Asiago, 1 - Canegrate - Tel. 0331/40.00.44 Scuola primaria statale "A. Moro" - Via Redipuglia, 8 - Canegrate - Tel. 0331/40.02.87 Scuola secondaria di primo grado statale "A. Manzoni" - Via XXV Aprile, 1 - Canegrate - Tel. 0331/40.37.89</p>
---	---

Circ. n. 164

Canegrate, 21 aprile 2021

Ai genitori dei bambini
frequentanti la scuola dell'infanzia
Ai docenti e al personale ATA
AI DSGA

CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA - già frequentanti

Gentili Genitori,

vi chiediamo di cliccare sul link qui sotto riportato compilando il modulo entro il 30 aprile per confermare l'iscrizione per l'anno scolastico 21-22 del vostro bambino/bambina alla scuola dell'infanzia "G. Rodari".

<https://forms.gle/DXhDtN7srgACHmEF7>

Inoltre trovate qui di seguito un modulo riepilogativo delle dichiarazioni da scaricare e firmare, potrete poi caricarlo direttamente nel modulo oppure consegnarlo all'insegnante del gruppo di vostro/a figlio/a.

Cordiali saluti.

*F.to LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Chiara Lanzani

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs n. 39/93

Canegrate,

All'I.C.S. "A. MORO"
Canegrate

Io sottoscritto _____

genitore/tutore di _____

Prendo atto del progetto di psicopedagogia in essere nell'Istituto a cura dell'Azienda So.Le. Come illustrato nel PTOF di Istituto esso prevede la presenza della pedagoga in sezione per osservazioni e la sua disponibilità per colloqui con genitori e docenti.

Firma _____

Preso atto dell'informativa presente nel sito istituzionale, acconsento alle riprese audio, video e fotografiche da parte del personale della scuola (appositamente autorizzato) per realizzare una documentazione del lavoro svolto in relazione al Piano dell'Offerta Formativa.

Firma _____

Preso atto dell'informativa presente nel sito istituzionale, autorizzo l'Istituto scolastico a trattare l'immagine del proprio figlio e diffonderla alle famiglie degli altri alunni al fine di fornire un ricordo destinato all'ambito familiare o amicale per le finalità e con le modalità sopraindicate nell'informativa. Inoltre non richiederò alcun diritto essendo le riprese audio e video, e le immagini fotografiche, senza finalità di lucro. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto da parte dell'Istituto della vigente normativa. Sono consapevole e informato del fatto di poter revocare il consenso in qualunque momento.

Firma _____

Per gli **alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica** indicare quale attività si preferisce:

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE. Il progetto proposto dalla scuola ha come obiettivi: conoscere i diritti dei bambini; riconoscere le differenze individuali (genere, cultura, età, ecc) come ricchezza; sviluppare curiosità e apertura verso le differenze personali e culturali.
- ATTIVITÀ INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

Firma _____