

SCHEDA ISCRIZIONE SCUOLE APERTE 2022
“ROLANDINO INSIEME”
Istituto Comprensivo n.20 Scuola Secondaria di

Io sottoscritto *(dati del genitore o dell'esercente la responsabilità genitoriale)*

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il giorno _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

mail _____

chiedo l'ammissione di mia figlia/o all'attività di Scuole Aperte Rolandino 2022 presso questo Istituto
(dati della/del figlia/o)

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il giorno _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

mail _____

per il periodo:

- prima settimana (dal 13.06 al 17.06)
- seconda settimana (dal 20.06 al 26.06)
- terza settimana (dal 27.06 al 1.07)

Nel caso in cui non sia possibile garantire l'accoglimento della richiesta per più di una settimana (visti i criteri in fondo a questa scheda) indico l'ordine di preferenza delle settimane scelte:

1^a preferenza

- prima settimana seconda settimana
- terza settimana

2^a preferenza

- prima settimana seconda settimana
- terza settimana

A tale scopo mi impegno a:

- leggere, aderire e sottoscrivere il patto di corresponsabilità;

in caso di necessità mi impegno ad:

- (spuntare se necessario** allegare certificato del medico/pediatra comprovante le eventuali allergie dell'alunno.
- (spuntare se necessario)** informare la scuola della necessità che siano somministrati al ragazzo/a farmaci in forma quotidiana ed ordinaria e/ o in situazioni particolari dell'insorgenza del sintomo legato ad una specifica patologia. In tal senso mi impegno a fornire la documentazione necessaria a comprovarne la necessità, le prescrizioni sottoscritte dallo specialista e/o e l'eventuale necessità di

un momento formativo condotto dal personale sanitario a quello che condurrà l'attività. A tale scopo si allega documentazione e la copia sottoscritta del protocollo somministrazione farmaci sottoscritto dalla scuola, dal personale e dagli specialisti coinvolti;

- (spuntare se necessario)** Alunno disabile - allegare la certificazione comprovante eventuale disabilità, se non in possesso della scuola.

Al termine delle attività la/il ragazza/o *(spuntare ciò che interessa allo scopo di rilasciare dichiarazione :*

- può uscire dalla scuola in autonomia
 deve attendere il ritiro del genitore
 deve attendere il ritiro di un adulto delegato dalla famiglia

In tal caso compilare l'elenco di eventuali e possibili delegati

Cognome _____ Nome _____

Numero Documento di identità _____

Cognome _____ Nome _____

Numero Documento di identità _____

Cognome _____ Nome _____

Numero Documento di identità _____

Il delegato, potrà ritirare il minore esibendo il documento di identità riportato nella presente richiesta.

Mi impegno pagare il corrispettivo della retta settimanale (€ 45,00) alla scuola dopo l'accettazione dell'iscrizione, secondo le modalità (PagoPA) che saranno comunicate dalla Segreteria.

Sono a conoscenza del fatto che se al termine delle iscrizioni, il numero dei richiedenti fosse maggiore dei posti messi in disponibilità, la scuola ordinerà le domande con i seguenti criteri:

1. i/le ragazzi/e frequentanti la scuola "Rolandino de' Passaggeri " dell'IC20
2. i/le ragazzi/e frequentanti una scuola del Quartiere Santo Stefano
3. i/le ragazzi/e residenti nel Quartiere Santo Stefano
4. i/le ragazzi/e residenti in altri Quartieri

I/Le Ragazzi/e con Bisogni Educativi Speciali, nell'ordinamento di una possibile graduatoria, avranno la precedenza ed avranno diritto all'assistenza necessaria per garantire l'integrazione con il gruppo dei pari.

Bologna lì, _____

Il Genitore e/o chi esercita la responsabilità genitoriale _____

La presente scheda di iscrizione, debitamente compilata e firmata, va inviata all'indirizzo:

boic87900b@istruzione.it