



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore - "CARLO URBANI"

Sede Legale ed Amministrativa Via Legnano, 17 - Porto Sant'Elpidio (FM) - C. F. 81012440442 - Cod. Mec. APIS00200G

E-mail: apis00200g@istruzione.it - Pec: apis00200g@pec.istruzione.it - Web: www.polourbani.edu.it



Istituto "Luigi Einaudi"	Via Legnano, 17	63821	Porto Sant'Elpidio	(FM)	Tel. 0734.991431
Istituto "Ezjio Taramelli"	Via Prati, 3	63811	Sant'Elpidio a Mare	(FM)	Tel. 0734.859443
Istituto "Enrico Medi"	Via Giotto, 5	63833	Montegiorgio	(FM)	Tel. 0734.962081

Al Dirigente Scolastico
dell'IISS "CARLO URBANI"
Via Legnano, 17
63821 PORTO SANT'ELPIDIO (FM)

Oggetto: Servizio Ristoro – presa atto e autorizzazioni

Il/la sottoscritto/a _____ genitore o legale affidatario

dell'alunno/a _____ iscritto per l'a.s. _____ / _____

alla classe _____ sez. _____ indirizzo di studio _____

della sede scolastica di Porto Sant'Elpidio Sant'Elpidio a Mare Montegiorgio

dichiara di aver ricevuto e letto la comunicazione del Dirigente Scolastico relativa ai rientri pomeridiani e chiede o dichiara quanto sotto indicato (**Barrare una sola voce**):

1. <input type="checkbox"/>	chiede che il/la proprio/a figlio/a rimanga a scuola usufruendo del servizio ristoro, del servizio bar o consumi quanto portato da casa e che resti in Istituto durante l'interruzione dell'attività didattica con il beneficio della vigilanza organizzata dall'Istituto.
-----------------------------	--

Sottoscrizione dell'Opzione 1

_____ li _____ In fede (*) _____
Luogo Data

Oppure

2. <input type="checkbox"/>	<p>autorizza il/la proprio/a figlio/a, nella giornata in cui non si avvale del servizio ristoro, ad uscire dall'Istituto durante l'interruzione dell'attività didattica, esonerando l'Istituto da ogni responsabilità per danno a persone e/o a cose, sapendo che lo/a stesso/a sarà riammesso/a in sede solo all'inizio delle lezioni pomeridiane.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dichiara: a) di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola; b) di essere consapevole che la vigilanza sui minori, al di fuori dell'orario scolastico, è di competenza esclusiva della famiglia; - Si impegna a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri a scuola, senza divagazioni; - Sottolinea che il proprio/a figlio/a è maturo/a e consapevole, grazie all'educazione impartita in famiglia; - Assume l'impegno di informare la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi; - Precisa, inoltre, che (barrare) in famiglia si è potuto più volte verificare la capacità di muoversi autonomamente e si ritiene utile al suo percorso di crescita una progressiva autonomia. - Ribadisce quanto richiesto nella consapevolezza dei rischi conseguenti, dichiarando sollevata la scuola.
-----------------------------	---

Modulo	descrizione	sigla	sez.-prog.sez.-progr-gen.	n. pag
	Informativa rientro - autorizzazione servizio ristoro	GEN.UTE.IN	D-10- 150	1 di 2

Sottoscrizione dell'Opzione 2

l
i
_____ In fede (*) _____
Luogo _____ *Data* _____

(*) Il sottoscritto, in qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale **DICHIARA** di avere effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter, 337 quater del codice civile che richiedono il **consenso di entrambi i genitori**.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Laura D'Ignazi

Modulo	descrizione	sigla	sez.-prog.sez.-progr-gen.	n. pag
	Informativa rientro - autorizzazione servizio ristoro	GEN.UTE.IN	D-10- 150	2 di 2