

Rieti, 06/09/2023

AVVISO n. 4

- Alle Famiglie degli alunni convittori/convittrici
- Al Personale Educativo
- Al Personale ATA

Oggetto: Accoglienza convittori e convittrici

Si comunica che l'accoglienza dei convittori e delle convittrici nel presente anno scolastico si terrà nei giorni **mercoledì 06 settembre 2023 e venerdì 08 settembre 2023**, presso i locali del convitto sito in Via Salaria per Roma, come di seguito indicato.

Le famiglie dovranno compilare la modulistica allegata al presente avviso e consegnarla al Personale Educativo il giorno dell'accoglienza.

Contestualmente si potranno depositare gli effetti personali.

Si informa che gli alunni convittori il giorno 12/09/2023, inizio dell'anno scolastico, dovranno recarsi direttamente a scuola, al termine delle lezioni saranno accompagnati in convitto dal Personale Educativo.

L'ingresso in convitto è subordinato all'avvenuto pagamento della quota di iscrizione e della prima rata.

mercoledì 06/09/2023	dalle ore 15:30 alle ore 18:30 classi prima maschile e femminile
venerdì 08/09/2023	dalle ore 10:00 alle ore 13:00 classi seconda e terza maschile e femminile dalle ore 15:00 alle ore 18:00 classi quarta e quinta maschile e femminile



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Alessandra Onofri

AO/cf

SCHEDA INFORMATIVA del Convittore/trice

Cognome.....Nome.....nato il.....

a.....Nazionalità.....Residente

in Via.....n.....C.a.p..... Tel. cell.personale.....

Nome Padre.....Cognome..... Professione.....

Cell.....indirizzo posta elettronica.....

Nome Madre..... Cognome..... Professione.....

Cell.....indirizzo posta elettronica.....

Tel. Abitazione (altri recapiti utili).....

Genitori Coniugati Genitori Separati Genitori Divorziati . In caso di separazione o

divorzio: genitore/tutore esercente la patria potestà.....

Ulteriori componenti nucleo familiare.....

.....

Classe.....Sede scolastica.....

Camera n.....Armadietto n.....

Provenienza Scolastica.....Voto licenza media.....

bocciature.....sostegno.....

note.....

.....

Il sottoscritto.....genitore o esercente la patria
potestà del convittore/tricedichiara di aver preso visione,
sottoscritto e ricevuto il Regolamento e il Patto di Corresponsabilità del Convitto per l'a.s. 2023/2024.

Rieti.....

FIRMA DEL GENITORE O ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'

.....

AUTORIZZAZIONI

Il/La sottoscritto/a: _____ genitore/tutore del/della

Convettore/trice: _____ Classe _____

Dichiara di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a usufruirà della libera uscita nei giorni stabiliti dalle ore 17:30 alle ore 19:30 e che la libera uscita non prevede accompagnamento del Personale Educativo ma il costante riferimento a questo personale in ogni momento.

Sollevo il Dirigente Scolastico e il Personale Educativo in servizio da qualsiasi responsabilità civile e penale, fino al momento del rientro in Convitto. Mio/a figlio/a, anche al di fuori del Convitto, è tenuto/a ad avere un comportamento educato e corretto.

Sono al corrente dei seguenti aspetti, in coerenza con quanto previsto dal Regolamento di Convitto: l'educatore può impartire, a prescindere da questa autorizzazione, la sospensione della passeggiata se ritenuto necessario e detta decisione non può essere revocata tramite fax o telefonata del genitore; i genitori possono revocare o modificare l'autorizzazione in qualsiasi momento attraverso comunicazione scritta; i genitori possono sospendere l'uscita dei figli temporaneamente e per periodi stabiliti avvisando telefonicamente il personale educativo; il convettore è tenuto a rientrare entro e non oltre l'orario stabilito che potrebbe subire variazioni anche a seconda delle esigenze organizzative; il mancato rispetto degli orari indicati può essere soggetto a sanzione disciplinare.

Il genitore firmatario si impegna ad informare l'altro genitore o di chi ne fa le veci di aver compilato detta autorizzazione.

Firma del genitore o di chi ne fa legalmente le veci

Il/La sottoscritto/a chiede che il/la proprio/a figlio/a per l'A.S. 2023/24 sia autorizzato/a: lasciare il Convitto senza accompagnatore per raggiungere la famiglia al termine delle lezioni nel giorno di venerdì e prefestivi, esonerando il Dirigente Scolastico e il Personale Educativo in Servizio da ogni eventuale responsabilità civile e penale.

Chiede che il/la proprio/a figlio/a per l'A.S. 2023/24 sia autorizzato/a: nella prima ora di lezione a raggiungere autonomamente il palazzo dello sport (attuale struttura facente funzione di palestra), per l'espletamento dell'attività di educazione fisica, esonerando il Personale Educativo e il Dirigente Scolastico da ogni eventuale responsabilità.

Autorizza eventuali riprese per l'A.S. 2023/24 dell'immagine del/della proprio/a figlio/a per mezzo di pellicola e/o nastro magnetico e/o qualunque altro supporto e la loro utilizzazione senza limitazioni di spazio e di tempo e senza fini di lucro, effettuate durante le normali attività scolastiche e convittuali, in visite guidate e viaggi di istruzione e in ogni altra uscita didattica ed educativa per fini istituzionali delle attività della scuola e nel rispetto della normativa sulla privacy.

Chiede che il/la proprio/a figlio/a per l'A.S. 2023/24 partecipi: alle attività sportive organizzate dal Convitto, sia al suo interno che all'esterno, anche a quelle alle quali il Convitto partecipa come "Gruppo Sportivo" esonerando l'Istituto dalla responsabilità rispetto a comportamenti inadeguati.

Chiede che il/la proprio/a figlio/a per l'A.S. 2023/24 partecipi:
a tutte le attività culturali, ricreative e manifestazioni che il Personale Educativo e Docente, nell'ambito della
progettazione del Convitto e nel PTOF d'Istituto, organizzerà per integrare l'offerta formativa.

Rieti, _____

(Firma del genitore o di chi ne fa legalmente le veci)

SCHEDA INFORMATIVA SANITARIA

A.S. _____

CONVITTORE _____

MEDICO CURANTE _____

Notizie particolari da comunicare a cura della famiglia del convittore:

ALLERGIE _____

MEDICINE CHE DEVE ASSUMERE _____

MEDICINE CHE **NON DEVE ASSUMERE** _____

INTOLLERANZE ALIMENTARI _____

QUALI ALIMENTI: _____

Se portatore di patologie particolari portare copia dei documenti sanitari.

IL MEDICO CURANTE

IL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.P.S.S.E.O.A. "Costaggini"
Via dei Salici n. 62
02100 RIETI

Oggetto: **Richiesta pernottamento della domenica**

 sottoscritt _____ genitore del /della

convittore/convittrice _____

DICHIARA

- Di far avvalere il proprio figlio/a del pernottamento in convitto della domenica, sollevando l'Istituto da tutte le responsabilità civili e penali conseguenti al raggiungimento della sede convittuale,
- di comunicare eventuali variazioni relative all'oggetto.

Data _____

Firma

Si allega fotocopia del documento.