

Accettazione PATTO DI CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA e autocertificazione

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Ghiberti"
FIRENZE

I sottoscritti _____ genitori dell'alunn____
_____ iscritto/a per l'a.s.____-____
alla classe _____ sez. _____

DICHIARANO

- di aver preso visione e di sottoscrivere quanto riportato nel patto educativo di corresponsabilità, documento disponibile nel sito istituzionale della scuola www.comprendivoghibertifirenze.edu.it alla pagina "Genitori";
- di aver preso visione del Regolamento di Istituto e delle sue integrazioni, documenti disponibili nel sito istituzionale della scuola www.comprendivoghibertifirenze.edu.it alla pagina "Offerta formativa - PTOF";
- di aver preso visione del PTOF documento disponibile nel sito istituzionale della scuola www.comprendivoghibertifirenze.edu.it alla pagina "Offerta formativa - PTOF".

SI IMPEGNANO

a rispettare durante l'intero corso dell'anno scolastico 2021/2022 le seguenti condizioni per la frequenza scolastica del proprio/a figlio/a:

- assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37,5°C anche nei tre giorni precedenti;
- non essere stato/a in quarantena o isolamento domiciliare nei 14 giorni precedenti e, in caso affermativo, esibire certificazione/documentazione di avvenuta negativizzazione come da normativa vigente;
- se precedente positività alla COVID-19, presentazione di certificazione di avvenuta negativizzazione come da normativa vigente;
- non essere stato/a a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza

Firenze, ____/____/_____

Firma in originale di entrambi i genitori

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Dichiarazione di avvenuta consegna e presa visione modulistica

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Ghiberti"
FIRENZE

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno _____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____
della Scuola _____

dopo aver preso visione della nota -----

DICHIARANO

di inviare, a completamento della domanda di iscrizione:

- 1) Modello A (Autorizzazione foto e riprese)
- 2) Modello B (Autorizzazione uscite didattiche a piedi solo scuola primaria e secondaria)
- 3) Modello C (Ulteriori informazioni e recapiti telefonici)
- 4) Modello D (Uscita autonoma alunni solo scuola secondaria Ghiberti) firmato in originale
- 5) Modello E (Autorizzazione utilizzo piattaforma Gsuite)
- 6) Modello F (Accettazione patto di corresponsabilità educativa scuola famiglia)

Firenze, ____/____/____

Firma in originale di entrambi i genitori

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.