



A TUTTI I GENITORI DEI BIMBI
già frequentanti la Scuola dell'Infanzia
"Orizzonti" di CASALGRANDE

OGGETTO: COMUNICAZIONI DI FINE ANNO SCOLASTICO

Le informazioni relative all'avvio del prossimo anno scolastico (compreso il primo giorno di scuola), saranno comunicate non appena possibile.

Si invitano, a tale scopo, le famiglie a consultare frequentemente il sito dell'Istituto Comprensivo di Casalgrande www.iccasalgrande.edu.it

Per parlare dell'organizzazione scolastica e dell'impostazione delle attività, si terranno le seguenti riunioni:

martedì 7 SETTEMBRE alle ore 18.30 sezione GIALLA

giovedì 9 SETTEMBRE alle ore 18.30 sezione VERDE

presso i locali della scuola dell'infanzia

Siete invitati a partecipare.

Per permettere un più tranquillo svolgimento della riunione, occorre lasciare i bimbi a casa.

Si allega alla presente circolare il "**MODULO DELEGATI AL RITIRO ALUNNI**" (scaricabile anche dal sito del nostro Istituto nella sezione "Modulistica genitori") valido per tutto l'a.s. 2021/22 che, in base alla situazione del proprio figlio, **dovrà essere compilato in tutte le parti, FIRMATO DA ENTRAMBI I GENITORI e RESTITUITO ENTRO IL 31/08/21** via mail all'indirizzo: didattica@iccasalgrande.edu.it o consegnato personalmente in segreteria (previo appuntamento telefonico al 0522846178 o 0522846242)

Per fare la **richiesta di ingresso anticipato a scuola**, a partire dalle ore 7.30, occorre presentare in segreteria (previo appuntamento telefonico al 0522846178 o 0522846242) **dal 4 all'11 settembre 2021** l'apposito modulo (scaricabile dal sito nei primi giorni di Settembre) allegando per entrambi i genitori la dichiarazione del datore di lavoro attestante gli orari di inizio lavoro al mattino.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Fiorella Magnani)
Firmato digitalmente

Al Dirigente Scolastico I.C. Casalgrande

Il sottoscritto _____, C.F. _____, nato a _____ prov. ____ il _____ residente
 a _____ CAP _____ via _____ n. _____ cell. _____ e mail _____
 e

La sottoscritta _____, C.F. _____, nato a _____ prov. ____ il _____ residente
 a _____ CAP _____ via _____ n. _____ cell. _____ e mail _____

in qualità di (genitori o tutori) _____ del minore (nome alunno/a) _____
 iscritto alla scuola _____ classe ____ sezione ____

DELEGANO LE SEGUENTI PERSONE A RITIRARE IL/LA PRORIO/A FIGLIO/A per l'anno scolastico 2021/22, in caso di assenza dei genitori/tutori

N.	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	N° CARTA D'IDENTITA' (DELEGATO)	CODICE FISCALE (DELEGATO)	Il/La sottoscritto/a fermo restando che i propri dati personali non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la dignità e/o libertà, dichiara, di aver ricevuto, letto e compreso l' informativa e, con riferimento alle seguenti finalità: trattare dati appartenenti a categorie particolari ex articolo 9 Reg. UE 2016/679 (fotografia del documento d'identità);	FIRMA DELEGATO (OBBLIGATORIA) per presa visione informativa pubblicata sul sito ex artt.13 e 14 del regolamento ue2016/679, per il trattamento dei dati personali dei delegati
1					<input type="checkbox"/> esprime il consenso <input type="checkbox"/> non esprime il consenso	
2					<input type="checkbox"/> esprime il consenso <input type="checkbox"/> non esprime il consenso	
3					<input type="checkbox"/> esprime il consenso <input type="checkbox"/> non esprime il consenso	
4					<input type="checkbox"/> esprime il consenso <input type="checkbox"/> non esprime il consenso	
5					<input type="checkbox"/> esprime il consenso <input type="checkbox"/> non esprime il consenso	
6					<input type="checkbox"/> esprime il consenso <input type="checkbox"/> non esprime il consenso	

L'informativa riguardante il trattamento dei dati personali dei delegati e' pubblicata sul sito del nostro Istituto (area privacy).

Luogo e data, _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____