



AI GENITORI DEI BAMBINI

Nuovi ammessi alla Scuola dell'Infanzia
"Orizzonti" di Via Pasolini - CASALGRANDE

La S.V. è invitata a partecipare

MERCOLEDI' 8 SETTEMBRE alle ore 18,30

presso i locali della Scuola dell'Infanzia Statale di Casalgrande – Orizzonti in Via Pasolini, alla riunione con le insegnanti ed il Dirigente Scolastico. In tale incontro saranno fornite tutte le informazioni riguardanti l'inserimento, la frequenza e l'organizzazione della scuola e si concorderà la data del colloquio individuale. Tali colloqui si svolgeranno nei giorni successivi.

Si ricorda che la partecipazione alla riunione e al colloquio sono condizioni indispensabili per la frequenza dei bimbi alla Scuola. Non sarà accolto alcun bambino se non dopo aver concordato la data del colloquio e il medesimo non sarà stato effettuato.

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

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 ww.iccasalgrande.edu.it.

Verrà inviata una seconda mail con tutte le informazioni relative all'inserimento del/la bambino/a.

Il ritiro degli alunni al termine delle attività scolastiche giornaliere deve essere effettuato da un genitore o da un suo delegato, previa autorizzazione da parte di entrambi i genitori tramite il **"MODULO DELEGATI AL RITIRO ALUNNI"**, allegato alla circolare, valido per tutto l'a.s. 2021/22. Il modulo (scaricabile anche dal sito del nostro Istituto nella sezione "Modulistica genitori") 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)

Si riporta di seguito il link per visualizzare il video di presentazione della scuola e delle insegnanti:

https://drive.google.com/file/d/1ezMMpv03NBFreDIG03CU_sa_YdialzJ2/view?usp=sharing

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

N.B.:

- 1) Nel corso della riunione, verranno fornite le indicazioni per il corredo personale e/o il materiale richiesti a ciascun bambino frequentante.
- 2) Si ricorda che l'ingresso a scuola avviene dalle ore 8 alle ore 9. 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.



- 3) Per il **servizio mensa e per il servizio di trasporto scolastico (servizi gestiti dal Comune di Casalgrande)**, la domanda d'iscrizione va effettuata online accedendo al seguente link: <https://portale-casalgrande.entranext.it/home> (cliccare sul pulsante ACCEDI ed inserire le proprie credenziali: Utente = codice fiscale e Password). Il periodo per effettuare le iscrizioni è il seguente: per il TRASPORTO SCOLASTICO dal 01/05/21 al 31/05/21, per il SERVIZIO MENSA dal 01/06/21 al 30/06/2021. Informazioni più dettagliate sono consultabili sul sito web **del Comune**.

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 _____