



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI GABRIELI" MIRANO (VE)
SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado

Sede Centrale: Via Paganini, 2/A - 30035 - MIRANO (VE) Tel. 041/431407 - Fax 041/432918



"Con l'Europa investiamo nel vostro futuro"

Circ. n. 15

Mirano, 15 Settembre 2016

Ai genitori della scuola
dell'Infanzia
Ai docenti dell'Infanzia
e p.c.: Ai collaboratori scolastici
Loro sedi

OGGETTO: Modulistica a.s.2016/2017

Si invitano i genitori degli alunni in indirizzo a compilare scrupolosamente i tre moduli allegati e a riconsegnarli entro e non oltre **giovedì 22 settembre 2016** agli insegnanti di classe.

Distinti saluti.



La Dirigente Scolastica Reggente
Bertilla MASON



ISTITUTO COMPRESIVO "GIOVANNI GABRIELI" MIRANO (VE)

SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado

Sede Centrale: Via Paganini, 2/A - 30035 - MIRANO (VE) Tel. 041/431407 - Fax 041/432918

 UNIONE EUROPEA	FONDI STRUTTURALI EUROPEI	pon 2014-2020	 MIUR
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)			

"Con l'Europa investiamo nel vostro futuro"

Mod.1

Al Dirigente Scolastico Reggente
dell'Istituto Comprensivo "G. Gabrieli" Mirano

Liberatoria per la realizzazione di immagini (foto video)

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classedel plesso.....

autorizza

l'effettuazione di foto/video in ambito scolastico in occasione di feste, laboratori,gite ecc.a fini didattici.

Data.....

.....

(Firma del genitore)

NB: la presente dichiarazione è valida per l'a.s. 2016/2017
(da riconsegnare agli insegnanti)

✂-----

Mod.2

DICHIARAZIONE DI CONSENSO ANNUALE DELLA FAMIGLIA

Al dirigente scolastico Reggente
dell'Istituto Comprensivo "G. Gabrieli" di Mirano

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____

classe _____ scuola _____

autorizza

il/la proprio/a figlio/a ad uscire nel territorio limitrofo all'edificio scolastico.

Data _____

FIRMA

(del genitore o di chi esercita la potestà familiare)



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI GABRIELI" MIRANO (VE)
SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado

Sede Centrale: Via Paganini, 2/A - 30035 - MIRANO (VE) Tel. 041/431407 - Fax 041/432918



"Con l'Europa investiamo nel vostro futuro"

Mod.3

Alla Dirigente Scolastica Reggente
 dell'Istituto Comprensivo "G. Gabrieli" Mirano

OGGETTO: *Uscita alunni al termine delle lezioni.*

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe Sez. del plesso

DICHIARA:

- che il/la proprio/a figlio/a verrà prelevato dai genitori
- si allega fotocopia in corso di validità del documento d'identità del genitore firmatario e delle persone sottodelegate
- di autorizzare i docenti a consegnare il /la proprio/a figlio/a alle seguenti persone adulte delegate

Recapiti telefonici utili

.....

.....

Data

.....

(Firma del genitore)

NB: la presente dichiarazione è valida per l'a.s. 2016/2017

(da riconsegnare agli insegnanti)