Al Dirigente scolastico

Scuola Sec. I grado “Brofferio” - Asti

**MODULO DI ADESIONE AL RIENTRO POMERIDIANO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di I grado “A.Brofferio”

**autorizzano** l’adesione di mio/a figlio/a al rientro pomeridiano per l’attività *(specificare)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiariamo, altresì, di essere consapevole che il suddetto rientro avrà luogo dalle ore 14 alle ore 16 e che la **consumazione del pasto** per il pranzo si effettuerà esclusivamente **all’interno della scuola** e che **sarà sorvegliata** da un docente o collaboratore, **con orario 13,35 - 14**.

Dichiariamo, inoltre, di essere a conoscenza e di accettare che nei **cinque minuti di margine inevitabili per il raccordo fra la fine delle lezioni (ore 13,30) e l’inizio della pausa pranzo (ore 13,35), mio/a figlio/a rimanga all’interno del cortile della scuola, attendendo l’arrivo del docente o collaboratore incaricato, che lo/a condurrà nell’aula assegnata per la consumazione del pasto e per il rientro**. A tal proposito, solleviamo l’Istituto da ogni responsabilità se mio/a figlio/a non dovesse avere un comportamento giudizioso e corretto o se dovesse allontanarsi dalla scuola di propria volontà; sarà nostra cura, quindi, responsabilizzare nostro figlio/a circa il corretto comportamento da seguire durante il margine di tempo di attesa del docente o collaboratore incaricato.

Sarà, inoltre, nostra cura **avvertire la scuola, ENTRO IL GIORNO PRECEDENTE IL RIENTRO o ENTRO LA MATTINA STESSA DEL RIENTRO**, tramite registro elettronico Nuvola o mail (atmm003004@istruzione.it) **se nostro figlio/a non potrà essere presente al rientro** stesso, consapevoli che tale assenza non sarà presa in considerazione per il computo relativo all’obbligo scolastico.

ASTI,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           FIRMA Genitore 1 / Tutore ………..………………………………

                                             FIRMA Genitore 2 / Tutore ………..………………………………

Nel caso in cui il modulo venga compilato da un solo genitore / tutore:

*Il/la sottoscritto/a genitore consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il/la sottoscritto/a quindi dichiara che il coniuge è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.*

FIRMA Genitore 1 / Tutore ………..………………………………