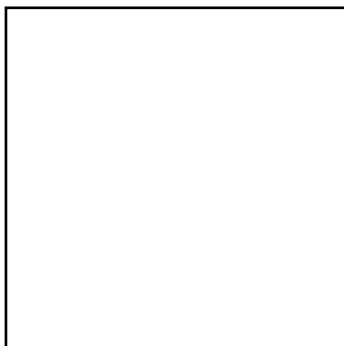


LIBRETTO PERSONALE
dell'Alunno/a

(Cognome e Nome)

A.S. _____ / _____



(Foto)

Classe _____ **Sez.** _____

L'Istituto scolastico osserva il seguente orario scolastico di entrata e di uscita per la classe _____

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Entrata						
Uscita						

Data di ritiro del libretto _____/_____

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

La firma è stata apposta in presenza del funzionario _____

Firma del funzionario

RILEVAZIONE DEI RITARDI

Data	Orario entrata	Motivazione	Firma del Genitore	Firma del D.S. <i>(Docente delegato)</i>
//	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		
_____	__:__	<input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Altro _____		

PERMESSI DI USCITA ANTICIPATA

Data _____ Si chiede l'uscita anticipata alle ore _____
Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci) Firma del Dirigente Scolastico (o dell'insegnante delegato)

Data _____ Si chiede l'uscita anticipata alle ore _____
Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci) Firma del Dirigente Scolastico (o dell'insegnante delegato)

Data _____ Si chiede l'uscita anticipata alle ore _____
Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci) Firma del Dirigente Scolastico (o dell'insegnante delegato)

Data _____ Si chiede l'uscita anticipata alle ore _____
Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci) Firma del Dirigente Scolastico (o dell'insegnante delegato)

Data _____ Si chiede l'uscita anticipata alle ore _____
Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci) Firma del Dirigente Scolastico (o dell'insegnante delegato)

Data _____ Si chiede l'uscita anticipata alle ore _____
Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci) Firma del Dirigente Scolastico (o dell'insegnante delegato)

Data _____ Si chiede l'uscita anticipata alle ore _____
Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci) Firma del Dirigente Scolastico (o dell'insegnante delegato)

Data _____ Si chiede l'uscita anticipata alle ore _____
Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci) Firma del Dirigente Scolastico (o dell'insegnante delegato)

Data _____ Si chiede l'uscita anticipata alle ore _____
Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci) Firma del Dirigente Scolastico (o dell'insegnante delegato)

Data _____ Si chiede l'uscita anticipata alle ore _____
Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci) Firma del Dirigente Scolastico (o dell'insegnante delegato)

COMUNICAZIONI ALLE FAMIGLIE

- ⇒ Comunicazioni Disciplinari**
 - ⇒ Comunicazioni per uscite anticipate**
 - ⇒ Comunicazioni varie**

COMUNICAZIONI DISCIPLINARI

Data _____

Si comunica che vostro/a figlio/a:

- non ha eseguito i compiti assegnati per casa
- ha manifestato comportamenti non adeguati alle regole scolastiche
- altro _____
- si chiede un incontro con la S.V. in data _____ alle ore _____
- si chiede un incontro con la S.V. in data e orario da concordare anche telefonicamente

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Data _____

Si comunica che vostro/a figlio/a:

- non ha eseguito i compiti assegnati per casa
- ha manifestato comportamenti non adeguati alle regole scolastiche
- altro _____
- si chiede un incontro con la S.V. in data _____ alle ore _____
- si chiede un incontro con la S.V. in data e orario da concordare anche telefonicamente

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Data _____

Si comunica che vostro/a figlio/a:

- non ha eseguito i compiti assegnati per casa
- ha manifestato comportamenti non adeguati alle regole scolastiche
- altro _____
- si chiede un incontro con la S.V. in data _____ alle ore _____
- si chiede un incontro con la S.V. in data e orario da concordare anche telefonicamente

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

COMUNICAZIONI PER USCITE ANTICIPATE

Data _____

Si comunica che vostro/a figlio/a, in data _____

uscirà alle ore _____ per assemblea sindacale

altro _____

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Data _____

Si comunica che vostro/a figlio/a, in data _____

uscirà alle ore _____ per assemblea sindacale

altro _____

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Data _____

Si comunica che vostro/a figlio/a, in data _____

uscirà alle ore _____ per assemblea sindacale

altro _____

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Data _____

Si comunica che vostro/a figlio/a, in data _____

uscirà alle ore _____ per assemblea sindacale

altro _____

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Data _____

Si comunica che vostro/a figlio/a, in data _____

uscirà alle ore _____ per assemblea sindacale

altro _____

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

COMUNICAZIONI VARIE

Data _____

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Data _____

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Data _____

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Data _____

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Data _____

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

**AUTORIZZAZIONI
PER
VIAGGI D'ISTRUZIONE
E/O
VISITE GUIDATE**

- **Autorizzazione per tutte le visite guidate,
in orario scolastico, per tutto l'A.S. in corso**
- **Autorizzazioni varie, da rilasciarsi di
volta in volta**

**AUTORIZZAZIONE PER VISITE GUIDATE
IN ORARIO SCOLASTICO
PER TUTTO L’A.S. IN CORSO**

Autorizzo mio/a figlio/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ di questa Scuola a **partecipare alle visite guidate che si effettueranno in orario curriculare durante tutto il corrente anno scolastico**, previa comunicazione scritta sul diario almeno 3 giorni prima dell’effettuazione di ogni visita, ed esonera gli accompagnatori da qualsiasi responsabilità che non derivi dalla inosservanza dei doveri di vigilanza.

Il sottoscritto, si riserva, comunque, la possibilità di non far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle visite guidate di cui sopra, per motivi personali e/o familiari.

Data _____

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONI PER VISITE GUIDATE E/O VIAGGI D'ISTRUZIONE

Data _____

Il sottoscritto _____ genitore (o tutore)

dell'alunno _____ frequentante la classe _____ ,
autorizza la partecipazione alla visita guidata / viaggio d'istruzione che si terrà in data

_____ con destinazione _____

Esonera l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità non imputabile ad essa.

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Data _____

Il sottoscritto _____ genitore (o tutore)

dell'alunno _____ frequentante la classe _____ ,
autorizza la partecipazione alla visita guidata / viaggio d'istruzione che si terrà in data

_____ con destinazione _____

Esonera l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità non imputabile ad essa.

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Data _____

Il sottoscritto _____ genitore (o tutore)

dell'alunno _____ frequentante la classe _____ ,
autorizza la partecipazione alla visita guidata / viaggio d'istruzione che si terrà in data

_____ con destinazione _____

Esonera l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità non imputabile ad essa.

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)

Data _____

Il sottoscritto _____ genitore (o tutore)

dell'alunno _____ frequentante la classe _____ ,
autorizza la partecipazione alla visita guidata / viaggio d'istruzione che si terrà in data

_____ con destinazione _____

Esonera l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità non imputabile ad essa.

Firma del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Firma del Dirigente Scolastico
(o dell'insegnante delegato)