



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA DI 2° GRADO
Polo Tecnologico "A. Minuziano - Di Sangro Alberti"
CONVITTO

Via Guadone, loc. Perretti -71016 – San Severo (FG) Tel. e Fax 0882 331507

ALLEGATO A

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno convittore _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Prov. _____ in via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____ iscritto per l'a. s. _____ alla classe _____ Istituto _____

1. DICHIARA DI ACCETTARE IL REGOLAMENTO DI CONVITTO E IL PIANO DELLE ATTIVITÀ

2. AUTORIZZA, ASSUMENDOSENE LA PIENA RESPONSABILITÀ:

A - LA LIBERA USCITA GIORNALIERA del proprio figlio, prevista dalle 17.55 alle 19.45 SI NO

B - IL PERMESSO DI RIENTRO IN FAMIGLIA, DOPO LE ATTIVITÀ (ALLEGATO C2) SI NO
 alla luce delle esigenze esposte al momento dell'iscrizione.

C - LA LIBERA USCITA STRAORDINARIA (ALLEGATO C1) SI NO
 per

Essendo consapevole che l'autorizzazione concessa può essere sospesa momentaneamente o completamente abrogata in qualsiasi momento dal Personale Educativo al verificarsi di comportamenti riprovevoli o di situazioni non compatibili con le norme di vita convittuale.

D - LA PARTECIPAZIONE AD EVENTI DIDATTICI (VISITE, SEMINARI, GIORNATE STUDIO) SI NO
 assumendosi ogni e qualsiasi responsabilità soprattutto qualora il proprio figlio non si attenga alle indicazioni dell'accompagnatore.

E - L'UTILIZZAZIONE DELL'IMMAGINE DEL PROPRIO FIGLIO SI NO
 da parte dell'istituzione convittuale anche con mezzi informatici, fotografici e televisivi per fini formativi, divulgativi e pubblicitari.

F - LA CONSEGNA AL PROPRIO FIGLIO DELLE COMUNICAZIONI ISTITUZIONALI SI NO
 recanti anche informazioni sull'andamento scolastico, educativo e formativo.

G - IL RIENTRO IN FAMIGLIA SU RICHIESTA IN GIORNI DIVERSI DAI PREFESTIVI SI NO

H – AD ASSENTARSI DA SCUOLA PER SCIOPERI E/O MANIFESTAZIONI STUDENTESCHE SI NO
 assumendosi ogni e qualsiasi responsabilità, considerando che il rientro in Convitto non può avvenire prima delle ore 12.00.

San Severo, _____

FIRMA DEL GENITORE

.....