

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI MEL

telefono Segreteria/Presidenza n. 0437753350

SCUOLA

“ _____ ”

telefono scuola n. 0437 _____

ANNO SCOLASTICO/.....

...../.....

...../.....

**LIBRETTO SCOLASTICO
PERSONALE**

dell'alunno /a _____

frequentante la sezione _____

abitante in via _____ n° _____

città _____ c.a.p. _____

telefono casa _____

altro telefono _____

AVVERTENZE

- Questo libretto personale, consegnato ad ogni alunno di scuola dell'infanzia dell'Istituto, è stato pensato per facilitare le comunicazioni tra scuola e famiglia e quindi per contribuire ad ottimizzare la qualità dei rapporti.
- Il libretto rimarrà a scuola.
- Le pagine del libretto sono numerate, pertanto non devono essere né strappate né aggiunte.
- E' necessario che ogni comunicazione sia tempestivamente firmata da un genitore per presa visione.
- Sarà cura delle famiglie conservare a casa gli avvisi consegnati.

FIRMA del genitore o di chi ne fa le veci

1^ FIRMA _____

2^ FIRMA _____

INDICE

COLLOQUI INDIVIDUALI	PAG. 4
CONSIGLI D'INTERSEZIONE	PAG. 8
ASSEMBLEE	PAG. 14
RICEVUTE	PAG. 17
LIBERATORIE	PAG. 28
AUTORIZZAZIONI	PAG. 29
COMUNICAZIONI FAMIGLIA	PAG. 51
COMUNICAZIONI SCUOLA	PAG. 54

ORARIO DEI COLLOQUI INDIVIDUALI CON GLI INSEGNANTI

Gli insegnanti ricevono i genitori per il colloquio individuale il

giorno _____ alle ore _____

- Posso partecipare
- Non posso partecipare (contattare le insegnanti)
- Cambio l'orario con il genitore di.....

Firma Genitore

Gli insegnanti ricevono i genitori per il colloquio individuale il

giorno _____ alle ore _____

- Posso partecipare
- Non posso partecipare (contattare le insegnanti)
- Cambio l'orario con il genitore di.....

Firma Genitore

Gli insegnanti ricevono i genitori per il colloquio individuale il

giorno _____ alle ore _____

- Posso partecipare
- Non posso partecipare (contattare le insegnanti)
- Cambio l'orario con il genitore di.....

Firma Genitore

Gli insegnanti ricevono i genitori per il colloquio individuale il

giorno _____ alle ore _____

- Posso partecipare
- Non posso partecipare (contattare le insegnanti)
- Cambio l'orario con il genitore di.....

Firma Genitore

Gli insegnanti ricevono i genitori per il colloquio individuale il

giorno _____ alle ore _____

- Posso partecipare
- Non posso partecipare (contattare le insegnanti)
- Cambio l'orario con il genitore di.....

Firma Genitore

Gli insegnanti ricevono i genitori per il colloquio individuale il

giorno _____ alle ore _____

- Posso partecipare
- Non posso partecipare (contattare le insegnanti)
- Cambio l'orario con il genitore di.....

Firma Genitore

Gli insegnanti ricevono i genitori per il colloquio individuale il

giorno _____ alle ore _____

- Posso partecipare
- Non posso partecipare (contattare le insegnanti)
- Cambio l'orario con il genitore di.....

Firma Genitore

Gli insegnanti ricevono i genitori per il colloquio individuale il

giorno _____ alle ore _____

- Posso partecipare
- Non posso partecipare (contattare le insegnanti)
- Cambio l'orario con il genitore di.....

Firma Genitore

CONSIGLIO D'INTERSEZIONE

RAPPRESENTANTE DI SEZIONE:

TELEFONO N° _____

Il Consiglio d'Intersezione si riunisce il _____
alle ore _____

Firma genitore

Il Consiglio d'Intersezione si riunisce il _____
alle ore _____

Firma genitore

Il Consiglio d'Intersezione si riunisce il _____
alle ore _____

Firma genitore

Il Consiglio d'Intersezione si riunisce il _____
alle ore _____

Firma genitore

Il Consiglio d'Intersezione si riunisce il _____
alle ore _____

Firma genitore

Il Consiglio d'Intersezione si riunisce il _____
alle ore _____

Firma genitore

Il Consiglio d'Intersezione si riunisce il _____
alle ore _____

Firma genitore

Il Consiglio d'Intersezione si riunisce il _____
alle ore _____

Firma genitore

Il Consiglio d'Intersezione si riunisce il _____
alle ore _____

Firma genitore

Il Consiglio d'Intersezione si riunisce il _____
alle ore _____

Firma genitore

Il Consiglio d'Intersezione si riunisce il _____
alle ore _____

Firma genitore

Il Consiglio d'Intersezione si riunisce il _____
alle ore _____

Firma genitore

ASSEMBLEE DEI GENITORI

RICEVUTE

Dichiaro di aver ricevuto la comunicazione

DATA	OGGETTO	FIRMA
	
	
	
	
	

Dichiaro di aver ricevuto la comunicazione

DATA	OGGETTO	FIRMA
	
	
	
	
	

Dichiaro di aver ricevuto la comunicazione

DATA	OGGETTO	FIRMA
	
	
	
	
	

Dichiaro di aver ricevuto la comunicazione

DATA	OGGETTO	FIRMA
	
	
	
	
	

Dichiaro di aver ricevuto la comunicazione

DATA	OGGETTO	FIRMA
	
	
	
	
	

Dichiaro di aver ricevuto la comunicazione

DATA	OGGETTO	FIRMA
	
	
	
	
	

Dichiaro di aver ricevuto la comunicazione

DATA	OGGETTO	FIRMA
	
	
	
	
	

Dichiaro di aver ricevuto la comunicazione

DATA	OGGETTO	FIRMA
	
	
	
	
	

Dichiaro di aver ricevuto la comunicazione

DATA	OGGETTO	FIRMA
	
	
	
	
	

Dichiaro di aver ricevuto la comunicazione

DATA	OGGETTO	FIRMA
	
	
	
	
	

Dichiaro di aver ricevuto la comunicazione

DATA	OGGETTO	FIRMA
	
	
	
	
	

LIBERATORIE

Si AUTORIZZA la suddetta istituzione scolastica ad utilizzare la/le fotografie scattate durante le attività svolte nella scuola stessa o personali che riproducono l'alunno/a e/o i famigliari, il/i disegni e il /i testi prodotti, individualmente o in gruppo, affinché vengano inseriti nelle proprie pubblicazioni, nei giornalini scolastici, nel periodico "L'Ombra" , nel sito della scuola www.comprensivomel.it nel sito www.tecnologieeducative.it

a.s. FIRMA _____

a.s. FIRMA _____

a.s. FIRMA _____

a.s. FIRMA _____

Si AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite a piedi che vengono effettuate durante l'anno scolastico nell'ambiente circostante la scuola.

a.s. FIRMA _____

a.s. FIRMA _____

a.s. FIRMA _____

a.s. FIRMA _____

VISITA D'ISTRUZIONE

Il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
si effettuerà la visita d'istruzione a _____
_____ in _____

✂-----

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a.....
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il
giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
a _____
in _____
Data _____

Firma genitore

VISITA D'ISTRUZIONE

Il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
si effettuerà la visita d'istruzione a _____
_____ in _____

✂-----

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il
giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
a _____
in _____
Data _____

Firma genitore

VISITA D'ISTRUZIONE

Il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
si effettuerà la visita d'istruzione a _____
_____ in _____

✂-----

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il
giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
a _____
in _____
Data _____

Firma genitore

VISITA D'ISTRUZIONE

Il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
si effettuerà la visita d'istruzione a _____
_____ in _____

✂-----

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il
giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
a _____
in _____
Data _____

Firma genitore

VISITA D'ISTRUZIONE

Il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
si effettuerà la visita d'istruzione a _____
_____ in _____

✂-----

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il
giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
a _____
in _____
Data _____

Firma genitore

VISITA D'ISTRUZIONE

Il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
si effettuerà la visita d'istruzione a _____
_____ in _____

✂-----

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il
giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
a _____
in _____
Data _____

Firma genitore

VISITA D'ISTRUZIONE

Il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
si effettuerà la visita d'istruzione a _____
_____ in _____

✂-----

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola il
giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
a _____
in _____
Data _____

Firma genitore

VISITA D'ISTRUZIONE

Il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
si effettuerà la visita d'istruzione a _____
_____ in _____

✂-----

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola
il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
a _____
in _____
Data _____

Firma genitore

VISITA D'ISTRUZIONE

Il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
si effettuerà la visita d'istruzione a _____
_____ in _____

✂-----

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola
il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
a _____
in _____
Data _____

Firma genitore

VISITA D'ISTRUZIONE

Il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
si effettuerà la visita d'istruzione a _____
_____ in _____

✂-----

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola
il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
a _____
in _____
Data _____

Firma genitore

VISITA D'ISTRUZIONE

Il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
si effettuerà la visita d'istruzione a _____
_____ in _____

✂-----

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a
a partecipare alla visita d'istruzione organizzata dalla scuola
il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
a _____
in _____
Data _____

Firma genitore

COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA ALLA SCUOLA

Le comunicazioni della Famiglia alla Scuola devono avvenire:

- A voce
- Tramite telefono
- Con biglietto da consegnare al personale ATA

Si prega di comunicare agli insegnanti eventuali cambiamenti riguardo a mezzi e/o persone diversi utilizzati per il ritorno a casa.