

ORARIO DELLE LEZIONI						
<i>dal</i> _____ <i>al</i> _____						
Ora	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
1 ^a						
2 ^a						
3 ^a						
4 ^a						
5 ^a						
6 ^a						
7 ^a						
8 ^a						
9 ^a						
10 ^a						
<i>dal</i> _____ <i>al</i> _____						
Ora	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
1 ^a						
2 ^a						
3 ^a						
4 ^a						
5 ^a						
6 ^a						
7 ^a						
8 ^a						
9 ^a						
10 ^a						

COMUNICAZIONI VALUTATIVE	
Italiano	Data della comunicazione _____ _____ _____ _____
Storia, Ed. Civica	Data della comunicazione _____ _____ _____ _____
Geografia	Data della comunicazione _____ _____ _____ _____
1ª Lingua straniera	Data della comunicazione _____ _____ _____ _____
2ª Lingua straniera	Data della comunicazione _____ _____ _____ _____
Scienze Matematiche	Data della comunicazione _____ _____ _____ _____

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

COMUNICAZIONI VALUTATIVE	
Scienze Chimiche, Fisiche e Naturali	Data della comunicazione _____ _____ _____ _____
Educazione Tecnica	Data della comunicazione _____ _____ _____ _____
Educazione Artistica	Data della comunicazione _____ _____ _____ _____
Educazione Musicale	Data della comunicazione _____ _____ _____ _____
Educazione Fisica	Data della comunicazione _____ _____ _____ _____
Religione	Data della comunicazione _____ _____ _____ _____

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

BIANCA

AUTORIZZAZIONE GITE SCOLASTICHE

Al Dirigente Scolastico della Scuola Media _____
di _____

Con la presente autorizzo mi ___ figl ___
alunn ___ della classe ___ sez. ___ a partecipare alla visita di istruzione che avrà luogo
il giorno _____ secondo le modalità riportate nella comunicazione Prot.N. _____
del _____ e che di seguito vengono ritrascritte:

Località _____

Partenza alle ore _____ del giorno _____

Ritorno alle ore _____ del giorno _____

Mezzo di trasporto _____ Spesa a carico dell'alunno _____

Accompagnatori docenti _____

Programma: _____

_____ (data)

_____ (firma di un genitore)

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

AUTORIZZAZIONE GITE SCOLASTICHE

Al Dirigente Scolastico della Scuola Media _____
di _____

Con la presente autorizzo mi ___ figl ___
alunn ___ della classe ___ sez. ___ a partecipare alla visita di istruzione che avrà luogo
il giorno _____ secondo le modalità riportate nella comunicazione Prot.N. _____
del _____ e che di seguito vengono ritrascritte:

Località _____

Partenza alle ore _____ del giorno _____

Ritorno alle ore _____ del giorno _____

Mezzo di trasporto _____ Spesa a carico dell'alunno _____

Accompagnatori docenti _____

Programma: _____

_____ (data)

_____ (firma di un genitore)

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

BIANCA

ASSENZA n. 1

Assente nei giorni _____

Motivo: _____

_____ (DATA)

_____ FIRMA

L'alunno è stato giustificato.
 L'alunno non è stato giustificato.
 È necessario il certificato medico.
 L'alunno non può essere riammesso in classe se non accompagnato.

ILDIRIGENTE SCOLASTICO

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

ASSENZA n. 1

L'alunn _____
 della _____ classe - sezione _____ è stato assente nei
 giorni _____

Motivo: _____

_____ (DATA)

_____ Firma di uno dei Genitori
 (o di chi ne fa le veci)

L'alunno è stato giustificato.
 L'alunno non è stato giustificato.
 È necessario il certificato medico.
 L'alunno non può essere riammesso in classe se non accompagnato.

ILDIRIGENTE SCOLASTICO

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

ASSENZA n. 2

Assente nei giorni _____

Motivo: _____

_____ (DATA)

_____ FIRMA

L'alunno è stato giustificato.
 L'alunno non è stato giustificato.
 È necessario il certificato medico.
 L'alunno non può essere riammesso in classe se non accompagnato.

ILDIRIGENTE SCOLASTICO

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

ASSENZA n. 2

L'alunn _____
 della _____ classe - sezione _____ è stato assente nei
 giorni _____

Motivo: _____

_____ (DATA)

_____ Firma di uno dei Genitori
 (o di chi ne fa le veci)

L'alunno è stato giustificato.
 L'alunno non è stato giustificato.
 È necessario il certificato medico.
 L'alunno non può essere riammesso in classe se non accompagnato.

ILDIRIGENTE SCOLASTICO

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

BIANCA

ASSENZA n. 5

Assente nei giorni _____

Motivo: _____

 (DATA)

 FIRMA

L'alunno è stato giustificato.
 L'alunno non è stato giustificato.
 È necessario il certificato medico.
 L'alunno non può essere riammesso in classe se non accompagnato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

ASSENZA n. 5

L'alunno _____
 della _____ classe - sezione _____ è stato assente nei
 giorni _____

Motivo: _____

 (DATA)

 Firma di uno dei Genitori
 (o di chi ne fa le veci)

L'alunno è stato giustificato.
 L'alunno non è stato giustificato.
 È necessario il certificato medico.
 L'alunno non può essere riammesso in classe se non accompagnato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

QUESTA ASSENZA DEVE ESSERE GIUSTIFICATA PERSONALMENTE DAL GENITORE

ASSENZA n. 6

Assente nei giorni _____

Motivo: _____

 (DATA)

 FIRMA

L'alunno è stato giustificato.
 L'alunno non è stato giustificato.
 È necessario il certificato medico.
 L'alunno non può essere riammesso in classe se non accompagnato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

ASSENZA n. 6

L'alunno _____
 della _____ classe - sezione _____ è stato assente nei
 giorni _____

Motivo: _____

 (DATA)

 Firma di uno dei Genitori
 (o di chi ne fa le veci)

L'alunno è stato giustificato.
 L'alunno non è stato giustificato.
 È necessario il certificato medico.
 L'alunno non può essere riammesso in classe se non accompagnato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

BIANCA

PERMESSO n. 1

L'alunn _____

 della classe _____ sez. _____
 è autorizzat _____ ad entrare/uscire
 dalla scuola alle ore _____
 del giorno _____ come da
 richiesta del genitore.

(DATA)

ILDIRIGENTE SCOLASTICO

Visto: ILPROFESSORE

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

PERMESSO n. 2

L'alunn _____

 della classe _____ sez. _____
 è autorizzat _____ ad entrare/uscire
 dalla scuola alle ore _____
 del giorno _____ come da
 richiesta del genitore.

(DATA)

ILDIRIGENTE SCOLASTICO

Visto: ILPROFESSORE

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

PERMESSO entrata/uscita ⁽¹⁾ n. 1

Il sottoscritto prega il Signor Preside della Scuola
 _____ a voler accordare
 a _____ propr _____ figl _____
 alunn _____ della classe _____ sez. _____ di entrare/uscire
 dalla scuola alle ore _____ del _____
 perchè ⁽²⁾ _____

Egli esonera la scuola da ogni responsabilità circa gli incidenti che
 possono capitare al proprio figlio fuori dall'edificio scolastico.

Firma di uno dei Genitori
(o di chi ne fa le veci)

(DATA)

- (1) Sia fatta solo in caso di assoluta necessità.
 (2) Specificare chiaramente i motivi della richiesta.

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

RICHIESTA DI PERMESSO D'ENTRATA O D'USCITA FUORI ORARIO

PERMESSO entrata/uscita ⁽¹⁾ n. 2

Il sottoscritto prega il Signor Preside della Scuola
 _____ a voler accordare
 a _____ propr _____ figl _____
 alunn _____ della classe _____ sez. _____ di entrare/uscire
 dalla scuola alle ore _____ del _____
 perchè ⁽²⁾ _____

Egli esonera la scuola da ogni responsabilità circa gli incidenti che
 possono capitare al proprio figlio fuori dall'edificio scolastico.

Firma di uno dei Genitori
(o di chi ne fa le veci)

(DATA)

- (1) Sia fatta solo in caso di assoluta necessità.
 (2) Specificare chiaramente i motivi della richiesta.

REGISTRI VACCARO - Cod.DE50

RICHIESTA DI PERMESSO D'ENTRATA O D'USCITA FUORI ORARIO

LIBRETTO PERSONALE

(Denominazione e sede dell'istituzione scolastica)

Anno Scolastico _____/_____**LIBRETTO PERSONALE***dell'Alunn* _____*della Classe* _____ *Sez.* _____

FIRMA DEL GENITORE

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

NO**AVVERTENZE**

1. - Non saranno ammessi in classe gli alunni che, dopo cinque assenze, non verranno accompagnati da uno dei genitori.
2. - Le assenze non verranno giustificate se la scheda di giustificazione porterà una firma diversa da quella depositata all'atto dell'iscrizione, in calce alle presenti avvertenze, dal genitore o da chi ne fa le veci.
3. - Non saranno ammessi in classe gli alunni che porteranno giustificazioni non scritte nel presente libretto.
4. - Dopo cinque giorni di assenza, per malattia, gli alunni devono presentare, oltre alla giustificazione, il certificato di riammissione del medico curante. Per le malattie infettive occorre il certificato dell'Ufficiale Sanitario del Comune di residenza o del medico scolastico (Artt. 42/43 - D.P.R. 22-12-67 n. 1518).
5. - I genitori che debbono affidare i propri figli alle cure di terzi debbono trasmettere alla Presidenza una lettera con cui presentano, sotto la propria responsabilità, la firma della persona che dovrà giustificare l'alunno stesso durante l'anno.