Allegato A 1.1

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER CONVITTORI AL CONVITTO NAZIONALE "G. LEOPARDI"

AL RETTORE/DIRIGENTE SCOLASTICO

__l___ sottoscritto/a _____padre/madre/esercente la potestà

genitoriale dell'alunno/a_____

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso al **CONVITTO**

per la classe_____ della scuola **secondaria esterna al Convitto**: _____

(specificare scuola)

A tal fine dichiara:

- ✓ di conoscere e di aver accettato tutte le condizioni e le norme che regolano la vita convittuale;
- ✓ di essere consapevole che l'impegno alla frequenza si intende sottoscritto fino a conclusione del ciclo di studi in corso, fatto salvo le ragioni di forza maggiore e le eccezioni riconosciute valide dal Consiglio di Amministrazione del Convitto;
- ✓ di essere a conoscenza della richiesta del contributo di **iscrizione annuale** pari ad **euro 28.00** (comprensivo della quota assicurativa) – in **caso di ritiro non è rimborsabile**.

Di impegnarsi al pagamento della **retta annuale** pari a:

- o **CONVITTO SECONDARIA SECONDO GRADO:** **€ 1860.00**
- o **CONVITTO – convenzione con ISTITUTO AGRARIO di Macerata** **€ 1120.00**

La retta andrà corrisposta con cadenza trimestrale (trimestre anticipato a partire dal 15 settembre); il pagamento potrà essere effettuato tramite la piattaforma **PagoPa** https://www.istruzione.it/pagoinrete/ e non potranno essere accettate forme diverse di pagamento (arriverà una e-mail dal sistema PagoPa).

Il pagamento potrà essere effettuato oltre che con la modalità on-line anche direttamente presso i **P**restatori di **S**ervizi di **P**agamento (PSP) abilitati (per esempio: ricevitorie, tabaccai, lottomatica…) scaricando il documento predisposto dal sistema contenente la codifica in formato QR Code e Barcode ed esibendolo al PSP prescelto.

La famiglia, per ogni pagamento effettuato, riceverà dalla piattaforma PagoPa un'e-mail di conferma ed avrà sempre a disposizione una ***ricevuta telematica da utilizzare ai fini delle detrazioni fiscali.***

Il sottoscritto è consapevole a prendere atto che il Rettore/Dirigente scolastico, ai sensi degli art. 118 e 124 del Regolamento dei Convitti Nazionali, approvato con R. D. 01/09/1925, n. 2009, ha facoltà di allontanare dall'Istituzione Educativa l'alunno/a la cui famiglia risulti essere morosa.

- — Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la retta corrisposta al Convitto costituisce contributo complessivo delle spese generali e del vitto sostenute dalla stessa istituzione, dunque, non ne può essere richiesta totale o parziale restituzione nel momento in cui il convittore non potesse o volesse fruire completamente delle prestazioni o dei servizi offerte.
- — Si impegna ad osservare tutte le disposizioni che regolano il convitto e le scuole annesse, nonché eventuali modifiche o integrazioni che il Rettore e/o il Consiglio di Amministrazione ritenessero necessario in corso d'anno per il buon funzionamento dell'istituzione.

- Dichiara, inoltre di obbligarsi al pagamento della retta, anche in caso di cessazione anticipata della frequenza per motivi di qualsiasi natura o specie, fatte salve le ragioni di forza maggiore o le eccezioni riconosciute valide dal Consiglio di Amministrazione del Convitto.
- Accetta la competenza del foro di Macerata per ogni eventuale contestazione giudiziaria.
- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto copia della presente domanda di iscrizione e ammissione al Convitto e Copia del regolamento del Convitto.

DA ALLEGARE

PER I CONVITTORI: allegato B, autorizzazione libera uscita (**all. C**), autorizzazione all'uso della rete Wireless **(all. D)**, patto corresponsabilità **(all. E)**, scheda convittore (**all. F**) compilata a cura del convittore, scheda medica compilata a cura del medico curante ed allegare tutti i documentì indicati in essa (ossia: fotocopia tesserino sanitario, carta d'identità, del convittore e di almeno un genitore, copia scheda vaccinazione del convittore, idoneità vita convittuale). In caso di allergia alimentare certificato medico e **all. G**, per esigenze religiose **all. G.**

Data_____ Firma del genitore

_____

Allegato B

1) Il/la sottoscritto/a_____

in qualità di GENITORE o ESERCENTE PATRIA PODESTA', nato/a il_____

a _____(____) stato estero di nascita _____

cittadinanza _____cod. fiscale _____

residente a_____(_____) in _____

n._____. Domicilio (se diverso dalla residenza):

_____

Tel._____ cell. _____e-mail_____

2) Il/la sottoscritto/a_____

in qualità di GENITORE o ESERCENTE PATRIA PODESTA', nato/a il _____

a _____(____) stato estero di nascita _____

cittadinanza _____cod. fiscale _____

residente a_____(_____) in _____

n._____. Domicilio (se diverso dalla residenza):

_____

Tel._____ cell. _____e-mail_____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/A

cognome _____ nome _____

nato/a il _____a _____ (_____)

comune o stato estero di nascita_____ cittadinanza_____

sesso M F C. F. _____ residente a _____(___) in___ _____n._____.

Domicilio (se diverso dalla residenza):

_____

Il/la sottoscritto/a

- Dichiara che, il diritto di podestà sul figlio è esercitato da:

ENTRAMBI I GENITORI | PADRE | MADRE

Dichiaro inoltre che l'alunno/a:

- ✓ È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie (se **NO** perché_____)
- ✓ Il convitto NON è frequentato da sorelle/fratelli (se **SI** indicare nome e cognome:_____)
- ✓ NON RIFERISCE NE' ALLERGIE, NE' INTOLLERANZE (se **presenta allergie/intolleranze alimentari** compilare **allegato G** ed allegare certificato medico)
- ✓ NON segue alimentazione diversa per motivi religiosi (se **S**I compilare **allegato G**)
- ✓ E' un alunno/a con: DISABILITA' SI NO
- ✓ DSA/BES SI NO

La mancata comunicazione di variazione dei dati sopra dichiarati autorizzerà la scuola a ritenere validi quelli comunicati all'atto dell'iscrizione con esonero di ogni responsabilità da parte della Direzione per il rilascio di certificati o nulla osta riguardanti il minore.

Dichiaro di conoscere:

- informativa sulla legge di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1997, DPR 445/2000)

Acconsento inoltre:

- che i dati comunicati siano utilizzati per le finalità istituzionali ed obblighi derivanti dell'erogazione dei servizi richiesti. L'istituto tratterà i suoi dati nel rispetto delle norme sulla privacy, regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), D.Lgs 196/2003 e D.Lgs 101/2018 e successive modificazioni (vedi l'informativa nel sito dell'Istituto https://manager.gdpr-pa.it/gdpr/convittomc/italiano).

La mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità da parte di questo istituto di erogare i servizi da lei richiesti.

Luogo, data FIRMA

(entrambi i genitori)

_____, lì_____

_____

_____

Allegato C – autorizzazione uscite

AUTORIZZAZIONE USCITE

anno scolastico 20____/20_____

Il/i sottoscritto/i_____

_____genitore/i del/la

convittore/trice_____

CHIEDE/ONO

1. che il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato a lasciare il Convitto, **senza accompagnatore**, per raggiungere la famiglia in occasione dei periodi di vacanza previsti dal calendario scolastico ed al termine delle lezioni del venerdì, o dei giorni prefestivi, esonerando la Direzione da ogni eventuale responsabilità.

_____

_____

(firma del/i genitore/i o chi ne fa le veci)

2. che il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato/a a lasciare il Convitto prelevato dai seguenti delegati:
   Nome e cognome _____recapito_____

   Nome e cognome_____ recapito_____

   Nome e cognome _____recapito_____

   Nome e cognome _____recapito_____

   esonerando la direzione da ogni eventuale responsabilità.

_____

_____

(firma del/i genitore/i o chi ne fa le veci)

3. che il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato ad uscire dal Convitto, **senza accompagnatore, durante la libera uscita pomeridiana e nel fine settimane** per la durata e nei modi stabiliti dalla Direzione, esonerando la medesima da ogni eventuale responsabilità.
   "Si fa presente che l'uscita è subordinata al buon andamento scolastico e disciplinare."

_____

_____

(firma del/i genitore/i o chi ne fa le veci)

4. che il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato ad uscire dal Convitto senza accompagnatore per partecipare ad attività sportive, culturali e ricreative. Il genitore si impegna a comunicare in anticipo tramite mail giorni e ora di tali attività e la necessità di trasporto con mezzo del Convitto, al fine di organizzare i servizi. Si esonera la Direzione da ogni eventuale responsabilità.

_____

_____

(firma del/i genitore/i o chi ne fa le veci)

5. il/i sottoscritto/i autorizza, che i dati comunicati siano utilizzati per le finalità istituzionali ed obblighi derivanti dai servizi richiesti. L'istituto tratterà i suoi dati nel rispetto delle norme sulla privacy, Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), D.lgs. 101/2018 e successive modifiche. (informativa completa nel sito dell'Istituto https://manager.gdpr-pa.it/gdpr/convittomc/italiano)
   La mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità da parte di questo istituto di erogare i servizi da Lei richiesti.

Macerata, lì_____

_____

_____

(firma del/i genitore/i o chi ne fa le veci)

Allegato D

CONVITTO NAZIONALE STATALE "G.LEOPARDI"
ISTITUTO ANNESSO 1° CICLO D' ISTRUZIONE
Piazza Marconi, 3 – 62100 MACERATA
Economato:Convitto Tel. 0733/239335 – fax 0733/239300 – e-mail: convittomc@libero.it
C.F.80005520434 SEGRETERIA:PRIMARIA Tel 0733/239327 e SECONDARIA DI PRIMO GRADO TEL 0733/239220 C.F.80006000436 mcmm00200g@istruzione.it

Autorizzazione accesso rete wireless del Convitto Nazionale G.Leopardi

La sottoscritto/a..... genitore (o chi ne fa le veci) del convittore/della convittrice
..... che frequenta il Convitto Nazionale
AUTORIZZA l'attivazione dell'accesso alla rete wireless CONVITTO-WIFI dell'Istituto per propria figlia e, quindi, l'uso del PC senza il controllo del personale educativo.
DICHIARA di aver letto attentamente le norme contenute nel regolamento per l'utilizzo corretto della rete, e in particolare che:

- *Il servizio di accesso alla navigazione internet – WEB sulla rete del Convitto Nazionale G. Leopardi viene fornito in funzione della didattica. Il servizio offerto è subordinato all'accettazione, integrale e senza riserve, delle condizioni e delle comunicazioni contenute nel presente documento. L'utilizzo del servizio costituisce implicita accettazione delle citate condizioni. In caso di mancato rispetto delle condizioni di utilizzo all'utente potranno essere revocate le credenziali di navigazione.*
  L'utente è a conoscenza del fatto che le attività svolte in rete vengono monitorate e, nel rispetto delle vigenti normative sulla privacy, sono tracciate e archiviate secondo le corrispondenti credenziali dell'utente, indipendentemente dal mezzo utilizzato per l'accesso alla navigazione web. Le tracciature (file di log) sono archiviate e custodite per il tempo richiesto dalla normativa vigente e a disposizione dell'autorità giudiziaria che ne dovesse fare motivata richiesta.
- il convittore/a la convittrice dovrà impegnarsi

a non cedere o comunicare a terzi la chiave di accesso alla rete e/o le proprie credenziali di navigazione sul WEB:
a usare l'accesso wireless nei tempi e modi stabiliti dalle regole di accesso in ambito scolastico e/o nella sede del Convitto Residenziale;
a non utilizzare gli accessi per scopi diversi da quelli pertinenti le attività scolastiche e/o attinenti alla vita residenziale (se convittore/convittrice);
a mantenere il proprio computer aggiornato, protetto e pulito da virus;
a non accedere a siti con contenuti inadeguati o vietati e a notificare al Convitto G. Leopardi eventuali problemi rilevati riguardanti la sicurezza della rete di istituto;
a rispettare scrupolosamente le norme del presente regolamento per l'utilizzo corretto della rete ed eventuali successive modifiche che saranno notificate sul sito della scuola;
a non svolgere nessuna attività atta a rallentare, controllare, eludere o compromettere la sicurezza della rete in qualsiasi modo;
a notificare immediatamente al Convitto qualsiasi uso non autorizzato del proprio identificativo utente (username) e della password o ogni altra violazione della sicurezza di cui venisse a conoscenza.
ESONERA il Convitto e il personale educativo da ogni responsabilità relativa ad un uso improprio e illegale del servizio di accesso alla navigazione internet del proprio figlio/a
Data: _____
Firma: _____

Allegato E

PATTO DI CORRESPONSABILITA'

(ART. 3 DPR_235_21/11/2007)

Il "patto di corresponsabilità" è il documento che deve essere firmato da genitori e studenti contestualmente all'iscrizione che enuclea i principi e i comportamenti che scuola, famiglia e alunni condividono e si impegnano a rispettare. Coinvolgendo tutte le componenti, tale documento si presenta dunque come strumento base dell'interazione scuola-famiglia.

Il presente patto di corresponsabilità, può essere suscettibile di modifiche ed integrazioni sulla base di quello che sarà l'andamento di eventuali riacutizzazione di epidemie.

IL GENITORE/AFFIDATARIO E IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO l'Art. 3 del DPR 235/2007;

PRESO ATTO che è indispensabile una **responsabilità condivisa e collettiva**

SOTTOSCRIVENDO IL SEGUENTE PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA':

IL DIRIGENTE SCOLASTICO si impegna a:

- garantire e favorire l'attuazione dell'offerta formativa, ponendo studenti, genitori, docenti, educatori e personale non docente nella condizione di esprimere al meglio il ruolo dando a ogni componente scolastica la possibilità di esprimere e valorizzare le proprie potenzialità;
- garantire e favorire il dialogo, la collaborazione e il rispetto tra le diverse componenti della comunità scolastica;
- cogliere le esigenze formative degli studenti e della comunità in cui la scuola opera, per ricercare risposte adeguate.

L'ISTITUZIONE SCOLASTICA si impegna a:

- rispettare, nella dinamica insegnamento/apprendimento, le modalità, i tempi e i ritmi propri di ciascuna persona intesa nella sua irripetibilità, singolarità e unicità;
- rispettare la vita culturale e religiosa degli studenti all'interno di un ambiente educativo di apprendimento sereno e partecipativo;
- sostenere un rapporto di relazione aperto al dialogo e alla collaborazione al fine di motivare l'allievo all'apprendimento;
- promuovere la formazione di una maturità orientativa in gradi di porre lo studente nelle condizioni di operare scelte autonome e responsabili;
- realizzare i curricoli disciplinari, le scelte organizzative e le metodologie didattiche elaborate nel piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF), ivi comprese le iniziative volte al raggiungimento del successo scolastico (attività di integrazione e recupero degli apprendimenti);

- esplicitare i criteri per la valutazione delle verifiche e comunicarne con chiarezza ed in tempi ragionevoli i risultati;
- favorire un rapporto costruttivo e sereno tra scuola e famiglia attraverso un atteggiamento di dialogo e di collaborazione educativa finalizzata a promuovere il pieno sviluppo dello studente;
- segnalare tempestivamente ai genitori problematiche relative al comportamento, al numero di assenze e ai ritardi dello studente;
- coinvolgere gli alunni stimolandone gli interventi e valorizzandone i progressi;
- programmare le attività settimanali in modo flessibile, così da armonizzare il carico di lavoro;
- aggiornare le proprie competenze disciplinari e metodologiche-didattiche predisponendo gli strumenti necessari per lavorare in modo efficace;
- rispettare l'orario scolastico, curando la vigilanza.

Con riferimento ad un eventuale situazione pandemica, l'ISTITUZONE SCOLASTICA si impegna inoltre a:

- mettere in atto tutte le misure di contenimento, i Protocolli e i Regolamenti emanati dalle Autorità competenti;
- promuovere azioni di formazione e informazione – frequente e diffusa- del personale scolastico, degli alunni e delle famiglie in relazione al rischio di eventuali contagi;
- avvalersi di personale adeguatamente formato sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione dei contagi. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni eventuale prescrizione igienico sanitaria.

I GENITORI si impegnano a:

- conoscere l'Offerta Formativa della scuola e partecipare al dialogo educativo, in particolare alle riunioni programmate degli Organi Collegiali, collaborando con i Docenti ed il Dirigente scolastico;
- sostenere e controllare i propri figli nel rispetto degli impegni scolastici, in particolare nello svolgimento dei compiti assegnati;
- informare la scuola di eventuali problematiche che possono avere ripercussioni sull'andamento scolastico dello studente;
- giustificare tempestivamente le assenze il giorno del rientro;
- vigilare sulla puntualità d'ingresso a scuola e non chiedere uscite anticipate se non in casi di effettiva necessità. Richieste di uscite anticipate e ritiro con deleghe devono essere inviate per mail entro e non oltre le ore 11.00 del giorno stesso;
- vietare il proprio figlio l'uso in classe di cellulari o di altri dispositivi elettronici o audiovisivi;
- intervenire tempestivamente e collaborare con l'ufficio di Presidenza e con il Consiglio di classe nei casi di scarso profitto e/o indisciplina;
- tenersi costantemente informato sull'andamento didattico e disciplinare dei propri figli attraverso il registro elettronico e gli orari di ricevimento dei Docenti;
- indennizzare il Convitto per eventuali danni prodotti dal proprio figlio nell'uso improprio e scorretto dei servizi, e delle attrezzature scolastiche e risarcire il danno, in concorso con altri

(corresponsabilità del gruppo di classe), anche quando l'autore non dovesse essere identificato;

- versare puntualmente le quote per convitto/semiconvitto, corsi, viaggi d'istruzione, progetti;
- firmare gli avvisi e le comunicazioni della scuola divulgate tramite circolare agli studenti e prendere visione delle comunicazioni effettuate in forma digitale;
- collaborare con gli insegnanti affinché l'azione educativa sia concorde ed efficace.

Con riferimento ad un eventuale situazione pandemica, I GENITORI si impegnano inoltre a:

- prendere conoscenza delle misure di contenimento del contagio stabilite dalle Autorità competenti e dalla Istituzione scolastica;
- rispettare tutte le norme di comportamento, i Protocolli e i Regolamenti definiti dalle Autorità competenti e dalla Istituzione scolastica;
- recarsi nel più breve tempo possibile a Scuola qualora dovessero insorgere condizioni di pericolo stabilite dalle Autorità sanitarie competenti per prelevare il figlio/a, avvertendo immediatamente il proprio medico di medicina generale/pediatra;
- vigilare sull'utilizzo, da parte dei figli, dei dispositivi elettronici a supporto della didattica, in comodato d'uso o personali, in modo diretto e nel rispetto della Legge, evitando azioni lesive della privacy e della dignità dell'altro riconducibili al cyberbullismo e al bullismo in generale;
- provvedere ad una costante azione educativa sui figli affinché conoscano e rispettino eventuali provvedimenti o indicazioni emanate a dalle autorità competenti e dell'Istituzione scolastica.

LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA si impegna a:

- prendere coscienza dei personali diritti e doveri;
- rispettare persone, ambienti e attrezzature evitando di provocarne danni a cose, persone, suppellettili ed al patrimonio della scuola;
- condividere la responsabilità di rendere accogliente e di curare l'ambiente scolastico, compresi i propri armadietti personali evitando di perderne le chiavi e mantenendo sempre una copia di riserva in luogo sicuro;
- osservare le disposizioni organizzative di sicurezza prescritte dal Regolamento d'Istituto, in particolare la puntualità alle lezioni ed il rispetto dei divieti di fumo e dell'uso di telefoni cellulari e di altri dispositivi elettronici durante le ore di lezione (CM. 15/03/2007). Chiedere in modo educato di uscire dall'aula solo per reali necessità;
- tenere un contegno corretto e rispettoso nei confronti di tutto il Personale della scuola e dei propri compagni, rispettando diversità culturali e personali;
- seguire con attenzione quanto viene insegnato ed intervenire in modo pertinente, contribuendo ad arricchire le lezioni con le proprie conoscenze ed esperienze; favorire la comunicazione scuola-famiglia;
- usare un linguaggio consono all'ambiente educativo in cui si vive e si opera;
- impegnarsi in modo serio e responsabile per conseguire una solida preparazione culturale e un'armonica maturazione personale.

Con riferimento ad un eventuale situazione pandemica, LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA si impegna inoltre a:

- prendere coscienza e rispettare le misure di contenimento del contagio stabilite dalle Autorità competenti e dalla Istituzione scolastica;
- osservare le regole di igiene (anche sul piano personale)
- utilizzare i dispositivi elettronici a supporto della didattica, in comodato d'uso o personali, in modo corretto e nel rispetto della Legge, evitando azioni lesive delle privacy e della dignità dell'altro riconducibili al cyberbullismo e al bullismo in generale;

Firma per accettazione del presente documento

Per il Convitto "G. Leopardi"	Per la famiglia dell'alunno/a	
IL RETTORE/DIRIGENTE SCOALSTICO	I GENITORI/TUTORI	L'ALUNNO/A
Firmato digitalmente ai sensi degli Art. 20 e 21 del D.Lgs 07.03.2005	……	
……	……....	…..…….….....

Allegato F – scheda CONVITTORE

Scheda Convittore

NUOVO CONVITTORE **ISCRITTO PRECEDENTEMENTE A SEMICONVITTO**

Cognome/Nome: _____

Indirizzo: via/piazza/c.so_____n._____

comune_____(_____) c.a.p._____

Data di nascita:_____comune di nascita_____

Il tuo cellulare:_____tel. casa_____

Padre: cellulare_____mail _____

Madre: cellulare_____mail_____

Iscritto/a a _____classe_____

Persona di riferimento (diverso da genitore):

Cognome/nome: _____Data di nascita: _____

Relazione con convittore: _____rec. telefonico_____

- **Lo scorso anno scolastico (20 /20) ho frequentato**: la classe_____

della scuola_____ del comune di_____

- **La decisione di iscriversi al Convitto è stata presa da:**

GENITORI ME STESSO ENTRAMBI

☐ SUGGERITO DA AMICI CHE LO STANNO FREQUENTANDO O LO HANNO FREQUENTATO

- **Sono venuto a conoscenza che esiste il Convitto nel seguente modo:**

_____

- **Mi sono iscritto/a al Convitto perché penso (sapevo) di trovare:**

☐ Attenzione al valore delle relazioni tra adulti e ragazzi del Convitto
☐ Attenzione allo sviluppo delle discipline previste e buoni metodi di insegnamento
☐ Presenza di educatori
☐ Possibilità di residenza fuori dall'ambiente di provenienza
☐ Risposta alle necessità logistiche per trasporti e/o lontananza della scuola dalla propria residenza
☐ Risposta alle necessità logistiche per impegni lavorativi e/o familiari dei genitori
☐ Altro (specificare):_____

- **In riferimento al tuo ingresso in questo nuovo ambiente, cosa ti preoccupa di più?**

☐ Relazioni con gli altri ragazzi
☐ Possibili incomprensioni con adulti (educatori, personale in genere)
☐ Lontananza dalla famiglia
☐ Niente
☐ Altro (specificare): _____

- **Le tue aspettative in questi anni di scuola sono:**

☐ Formazione per il mondo del lavoro
☐ Formazione per l'accesso all'università
☐ Crescita intellettuale
☐ Un'alternativa al lavoro
☐ Altro (specificare): _____

- **Come impieghi il tuo tempo libero a casa?**

_____

_____

_____

- **Hai una difficoltà o un problema che ritieni utile segnalare agli educatori del Convitto?**

_____

_____

_____

- **Fra le seguenti attività extrascolastiche indica quelle che potrebbero interessarti:**

☐ Piscina una/due volta a settimana nelle ore pomeridiane
☐ Palestra due/tre volte a settimana nelle ore pomeridiane
☐ Attività sportiva ☐ Pallavolo ☐ Judo ☐ Scuola calcio
☐ Andare a vedere concerti e/o opere liriche
☐ Andare a Teatro – secondo i programmi del Don Bosco o Lauro Rossi
☐ Andare al cinema (prima spettacolo dopo cena)
☐ Partecipare a cineforum
☐ Visite ai musei e alle mostre di Macerata
☐ Niente
☐ Altro: _____

Macerata, lì _____

Firma leggibile

_____

Allegato G – menù personalizzato (da compilare solo per allergici/intolleranti e/o musulmani)

Il sottoscritto_____

Genitore e/o responsabile dell'obbligo scolastico di:_____
cognome e nome dell'alunno

classe_____ sezione_____ (tel._____/cell. _____)

□ scuola **PRIMARIA**

□ scuola **SECONDARIA** I grado

□ **CONVITTORI/CONVITTRICE**

Richiede la seguente dieta:

□ **Regime alimentare**:
_____
*(**allegare certificato medico** del medico curante e/o del medico specialista, valido per il corrente anno scolastico)*

□ **Patologia di tipo cronico, allergie e/o intolleranze alimentari** _____
_____
_____
*(**Allegare certificato medico** del medico curante e/o del medico specialista attestante il tipo di patologia ed indicante gli alimenti da escludere dalla dieta, valido per il corrente anno scolastico)*

□ **Esigenze religiose**

- con **esclusione** dei seguenti alimenti:
_____
_____
_____

L'alunno usufruisce della mensa scolastica:

- ☐ 5 giorni alla settimana (lun, mar, mer, gio, ven)
- ☐ Solo alcuni giorni (indicare quali):
  _____

Dichiara di assumersi la responsabilità sulla scelta effettuata e sulle possibili carenze nutrizionali che si dovessero manifestare nel minore.

Macerata, _____

IL RICHIEDENTE

_____

CONVITTO NAZIONALE STATALE "G. LEOPARDI"

Sede Legale Piazza Marconi, 3 – 62100 MACERATA Sede Operativa Via Capuzi, 40 - 62100 MACERATA

Tel. 0733/239327 – fax 0733/239220

SCHEDA MEDICA
CONVITTORI

COGNOME _____

NOME_____

NATO/A A_____ IL _____

RESIDENTE A_____

IN_____

FREQUENTANTE_____

CODICE FISCALE _____

GRUPPO SANGUIGNO _____

RECAPITI TELEFONICI _____

_____

_____

- In passato ha sofferto di qualche patologia? SÌ NO

Se sì indicare quali …….....
.....
.....
.....

- Ha subito traumi fisici? SÌ NO

Se sì indicare quali e con quali esiti .....…….....
.....
.....
.....

- Ha subito interventi chirurgici? SÌ NO

Se sì indicare quali e con quali esiti .....…….....
.....
.....
.....

- Ha contratto malattie infettive? SÌ NO

Quali? .....
.....
.....

- Soffre **attualmente** di qualche patologia? SÌ NO

Se sì indicare quali …….....
.....
.....
.....

Farmaci usati abitualmente (indicare nome, dosaggio e posologia)

Per le forme influenzali: .....
.....
.....

Per il mal di testa: .....
.....
.....

Per i dolori mestruali: .....
.....
.....

Per nausea e/o vomito: .....:.....
.....
.....

Per dissenteria: .....
.....
.....

Altro: .....
.....
.....

Allergie
Soffre di allergie particolari?
(allergie a farmaci o profilassi con sieri, polline, punture di insetti, cibi, ecc.)
SÌ NO
Se sì indicare quali .....
.....
.....
.....

Allegare alla scheda la seguente documentazione:
1. Tessera sanitaria e carta d'identità in corso di validità
2. scheda vaccinazioni
3. certificato di idoneità alla vita convittuale (da presentare ogni anno)
4. documento d'identità di entrambi i genitori

La scheda medica deve essere compilata, **timbrata e firmata dal medico curante**.

Il personale educativo è esonerato da ogni responsabilità nel caso in cui si verificassero manifestazioni allergiche dovute alla somministrazione di farmaci.

LA SCHEDA MEDICA AVRÀ VALIDITÀ PER L'INTERA DURATA DELLA PERMANENZA DI SUO/A FIGLIO/A IN CONVITTO.

I genitori si impegnano a comunicare tempestivamente (in forma scritta, firmata dagli stessi e corredata della firma e timbro del medico curante) qualsiasi variazione intervenuta nello stato di salute e/o nella richiesta di somministrazione di farmaci.

Data _____

FIRMA E TIMBRO DEL MEDICO CURANTE

FIRMA DI UN GENITORE

_____ _____

N.B.: Allegare i documenti richiesti.

Da compilarsi solo per gli anni successivi alla prima iscrizione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28 dicembre2000 n.445 e s.m.l.)

Il/La sottoscritto/a..... nato a.....

Il..... Residente a ..... via.....

..... n..... Codice fiscale.....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D:P:R 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

CHE LA SCHEDA MEDICA RELATIVA AL Convittore/Convittrice.....

Consegnata nell'anno scolastico 20___/20____, a tutt'oggi non ha subito variazioni.

_____,li_____

Il Dichiarante

_____