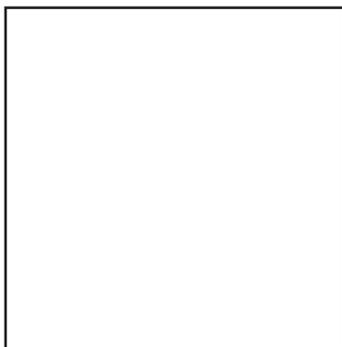


LIBRETTO PERSONALE
dell' ALUNNO/A

(Cognome e Nome)

A.S. _____ / _____



(Foto)

Classe _____ **Sez.** _____

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

GIUSTIFICAZIONE delle ASSENZE

NOTE:

- *Il genitore o chi ne fa le veci deve provvedere a compilare entrambi i lati della giustificazione dell'assenza (lato sinistro e lato destro)*
- *La firma del Dirigente Scolastico può essere apposta anche da un docente delegato all'uopo.*



Si chiede che l'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

assente dal _____ al _____

per motivi di Salute Famiglia

altro _____
venga riammesso/a in classe.

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO _____

L'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

assente dal _____ al _____

per motivi di Salute Famiglia

altro _____
viene riammesso/a in classe.

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO _____



Si chiede che l'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

assente dal _____ al _____

per motivi di Salute Famiglia

altro _____
venga riammesso/a in classe.

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO _____

L'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

assente dal _____ al _____

per motivi di Salute Famiglia

altro _____
viene riammesso/a in classe.

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO _____



Si chiede che l'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

assente dal _____ al _____

per motivi di Salute Famiglia

altro _____
venga riammesso/a in classe.

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO _____

L'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

assente dal _____ al _____

per motivi di Salute Famiglia

altro _____
viene riammesso/a in classe.

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO _____

PERMESSI di ENTRATA IN RITARDO

NOTE:

- *Il genitore o chi ne fa le veci deve provvedere a compilare entrambi i lati del permesso di entrata in ritardo (lato sinistro e lato destro)*
- *La firma del Dirigente Scolastico può essere apposta anche da un docente delegato all'uopo.*



Si chiede che l'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

possa entrare in ritardo il giorno _____
alle ore _____ per i seguenti motivi:

Salute Famiglia altro _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

L'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

è ammesso ad entrare in ritardo il giorno _____
alle ore _____ per i seguenti motivi:

Salute Famiglia altro _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO



Si chiede che l'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

possa entrare in ritardo il giorno _____
alle ore _____ per i seguenti motivi:

Salute Famiglia altro _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

L'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

è ammesso ad entrare in ritardo il giorno _____
alle ore _____ per i seguenti motivi:

Salute Famiglia altro _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO



Si chiede che l'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

possa entrare in ritardo il giorno _____
alle ore _____ per i seguenti motivi:

Salute Famiglia altro _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

L'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

è ammesso ad entrare in ritardo il giorno _____
alle ore _____ per i seguenti motivi:

Salute Famiglia altro _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO



**Richiesta di permesso permanente di
ENTRATA IN RITARDO PER
TUTTO L'ANNO SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

_____ classe _____ sez _____

chiede per tutto l'intero anno scolastico in corso, l'entrata in ritardo del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i giorno/i e nelle seguenti ore: _____

per i seguenti motivi: _____

Data _____

Firma del Genitore

Visto del DIRIGENTE SCOLASTICO

**Richiesta di permesso permanente di
ENTRATA IN RITARDO PER
TUTTO L'ANNO SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

_____ classe _____ sez _____

chiede per tutto l'intero anno scolastico in corso, l'entrata in ritardo del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i giorno/i e nelle seguenti ore: _____

per i seguenti motivi: _____

Data _____

Firma del Genitore

Il Dirigente Scolastico vista la richiesta di cui sopra, autorizza l'entrata in ritardo per tutto l'intero anno scolastico

Visto del DIRIGENTE SCOLASTICO

NOTA

La presente autorizzazione dovrà essere conservata agli atti della scuola fino alla fine dell'A.S. in corso

PERMESSI

di

USCITA ANTICIPATA

NOTE:

- *Il genitore o chi ne fa le veci deve provvedere a compilare entrambi i lati del permesso di uscita anticipata (lato sinistro e lato destro)*
- *La firma del Dirigente Scolastico può essere apposta anche da un docente delegato all'uopo.*



Si chiede che l'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

possa uscire in anticipo il giorno _____
alle ore _____ per i seguenti motivi:

Salute Famiglia altro _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

L'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

è ammesso ad uscire in anticipo il giorno _____
alle ore _____ per i seguenti motivi:

Salute Famiglia altro _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO



Si chiede che l'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

possa uscire in anticipo il giorno _____
alle ore _____ per i seguenti motivi:

Salute Famiglia altro _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

L'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

è ammesso ad uscire in anticipo il giorno _____
alle ore _____ per i seguenti motivi:

Salute Famiglia altro _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO



Si chiede che l'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

possa uscire in anticipo il giorno _____
alle ore _____ per i seguenti motivi:

Salute Famiglia altro _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

L'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

è ammesso ad uscire in anticipo il giorno _____
alle ore _____ per i seguenti motivi:

Salute Famiglia altro _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO



**Richiesta di permesso permanente di
USCITA ANTICIPATA PER
TUTTO L'ANNO SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

_____ classe _____ sez _____

chiede per tutto l'intero anno scolastico in corso, l'uscita anticipata del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i giorno/i e nelle seguenti ore: _____

per i seguenti motivi: _____

Data _____

Firma del Genitore

Visto del DIRIGENTE SCOLASTICO

**Richiesta di permesso permanente di
USCITA ANTICIPATA PER
TUTTO L'ANNO SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

_____ classe _____ sez _____

chiede per tutto l'intero anno scolastico in corso, l'uscita anticipata del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i giorno/i e nelle seguenti ore: _____

per i seguenti motivi: _____

Data _____

Firma del Genitore

Il Dirigente Scolastico vista la richiesta di cui sopra, autorizza l'uscita anticipata per tutto l'intero anno scolastico

Visto del DIRIGENTE SCOLASTICO

NOTA

La presente autorizzazione dovrà essere conservata agli atti della scuola fino alla fine dell'A.S. in corso

COMUNICAZIONI SCUOLA-FAMIGLIA

- **Comunicazioni relative alla valutazione**
- **Comunicazioni disciplinari**
- **Comunicazione orario ricevimento dei docenti**
- **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 VARIE SCUOLA-FAMIGLIA

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)

COMUNICAZIONI FAMIGLIA-SCUOLA

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

NOTA

Tutte le autorizzazioni firmate dai genitori dovranno essere conservate agli atti della scuola fino a fine dell'anno scolastico in corso.

COMUNICAZIONI VARIE FAMIGLIA-SCUOLA

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)

**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)

NOTA

*La presente autorizzazione dovrà essere conservata agli atti
della scuola fino alla fine dell'A.S. in corso*

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

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)

**DICHIARAZIONE RITIRO
DEL LIBRETTO PERSONALE**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ **il** _____

DICHIARA

di ritirare in data odierna il libretto personale dell'alunno/a .

Data _____

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

NOTA

*La presente dichiarazione dovrà essere conservata agli atti
della scuola fino alla fine dell'A.S. in corso*