**MODULO FIRME**

**RICHIESTA EDUCATORE CESM A SCUOLA PER A.S. 2024/25**

Si richiede per l’alunno

| Cognome | Nome | M F |
| --- | --- | --- |

Attività educativa CESM A SCUOLA e per l’organizzazione dell’attività educativa si dichiara che:

| **ORARIO CLASSE 2024/25** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì |
| **Ingresso** |  |  |  |  |  |
| **Pranzo** |  |  |  |  |  |
| **Uscita** |  |  |  |  |  |

| **IPOTESI ORARIO ALUNNO 2024/25** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì |
| **Ingresso** |  |  |  |  |  |
| **Pranzo** |  |  |  |  |  |
| **Uscita** |  |  |  |  |  |

Firma dei genitori o tutori (sia per il rinnovo che per le nuove richieste)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico o di suo delegato della scuola frequentata (sia per il rinnovo che per le nuove richieste)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico o di suo delegato (della scuola che frequenterà in caso di cambio di ordine di scuola (sia per il rinnovo che per le nuove richieste)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma insegnante referente per la scuola (sia per il rinnovo che per le nuove richieste)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma educatore referente CESM (per il rinnovo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Torino, ……………………………………………

**RICHIESTA EDUCATORE CESM IN STRUTTURA PER A.S. 2024/25**

Si richiede per l’alunno

| Cognome | Nome | M F |
| --- | --- | --- |

Attività educativa CESM IN STRUTTURA

(indicare la struttura assegnata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e per l’organizzazione dell’attività educativa si dichiara che:

| **ORARIO CLASSE 2024/25** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì |
| **Ingresso** |  |  |  |  |  |
| **Pranzo** |  |  |  |  |  |
| **Uscita** |  |  |  |  |  |

| **IPOTESI ORARIO ALUNNO 2024/25** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì |
| **Ingresso** |  |  |  |  |  |
| **Pranzo** |  |  |  |  |  |
| **Uscita** |  |  |  |  |  |

Trasporti

Per quanto riguarda la frequenza al CESM IN STRUTTURA la famiglia:

□ intende occuparsi personalmente del trasporto del figlio

□ richiede l’attivazione dei trasporti e indica eventuali esigenze specifiche:

**Motivi di salute** (assunzione di medicine, terapie particolari, …) ……………………………………………………………………………………..……………………………………

**Motivi familiari (altri fratelli da accompagnare, esigenze di lavoro)**

……………………………………………………………………………………..……………………………………

Mensa

□ Il ragazzo/a usufruisce di dieta speciale (necessaria certificazione medica riportante la diagnosi)

□ Il ragazzo segue menù alternativo per motivi etico-religiosi:

**⬜** Senza carne di maiale

**⬜** Senza carne

**⬜** Senza proteine animali

**⬜** Senza carne e pesce

NOTE: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Firma dei genitori o tutori (sia per il rinnovo che per le nuove richieste)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico o di suo delegato della scuola frequentata (sia per il rinnovo che per le nuove richieste)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico o di suo delegato (della scuola che frequenterà in caso di cambio di ordine di scuola (sia per il rinnovo che per le nuove richieste)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma insegnante referente per la scuola (sia per il rinnovo che per le nuove richieste)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma educatore referente CESM (per il rinnovo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Torino, ……………………………………………