





CONVITTO NAZIONALE UMBERTO I

Liceo Classico Europeo – Classico Cambridge -Scientifico Internazionale –
Scientifico Cambridge – Economico Sociale -Scuola Secondaria di I Grado – Scuola Primaria
via Bligny, 1 bis 10122 TORINO Codice IPA istsc_tovc01000q tel. 011.4338740
e-mail: convittonazionale@cnuto.it convittonazionale@pec.cnuto.it sito web: www.cnuto.edu.it
CONVITTO C.F. 80088620010 Codice Univoco Fatturazione Elettronica: UF4AH9
LICEI C.F. 97863790016 Codice Univoco Fatturazione Elettronica: DYXXYD

| I sottoscritti / _ | |
|--|--|
| genitori o chi ne fa le veci del/della convittore/trice | |
| nato/a a | |
| residente a, in via | |
| frequentante la scuola | , classe, |
| chiedono per tutto l'anno scolastic | o/ |
| 1) di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a lasciare il Convitto. Direzione ed il personale educativo da ogni responsabilità | |
| • in occasione di tutti i periodi di vacanza previsti dal calen | dario scolastico |
| | |
| | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci |
| • settimanalmente, al termine delle lezioni del venerdì/sab rientro a casa avvenga di sabato anziché di venerdì) | ato (inviare e-mail nel caso in cui il |
| | |
| | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci |
| nei giorni prefestivi settimanali | o di oni ne la lo veci |
| | |
| nei seguenti giorni: | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci |
| <u> </u> | |
| | |
| | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci |

| presso l'Istituto scolastico, sito in via Direzione ed il personale educativo da ogni responsabilità del/della proprio/a figlio/a, da solo/a dalla scuola al convitto | , esonerando la à. I genitori autorizzano, altresì, il rientro | | |
|--|---|--|--|
| | | | |
| | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci | | |
| • da compilare solo per i/le convittori/convittrici che frequent I sottoscritti, a conoscenza dell'orario scolastico del/della pi non rientrare in Convitto durante la pausa pranzo, esonerar da ogni responsabilità. | roprio/a figlio, autorizzano lo/la stesso/a a | | |
| | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci | | |
| 3) di autorizzare (allegando dichiarazione della società sportiva) il/la proprio/a figlio/a a recarsi da solo/a in via, presso, per frequentare attività agonistiche, nei seguenti giorni e orari:, | | | |
| esonerando la Direzione ed il personale educativo da ogni | responsabilità. | | |
| Le richieste di uscita per attività sportiva/culturale non ago anche via e-mail all'indirizzo centriresidenziali@cnuto.it, da | | | |
| | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci | | |
| 4) di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai organizzate e alle attività ricreative o culturali che il Convitte attuare durante l'anno scolastico. | | | |
| | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci | | |
| 5) di autorizzare, per l'intero anno scolastico, il/la prop didattiche/ricreative organizzate dalla scuola frequentata, educativo da ogni responsabilità. | | | |
| | firma di entrambi i genitori | | |

| 6) di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a fruire di un perme giovedì e di <u>due ore</u> al venerdì, senza l'educatore/ed personale educativo da ogni responsabilità. Come da regolamento i convittori minorenni, possono cena. | ucatrice, esonerando la Direzione ed i |
|---|--|
| | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci |
| 7) di autorizzare il proprio figlio/a ad uscire, senza l'e personale educativo da ogni responsabilità, il sabato, la scuole, per massimo <u>4 ore</u> nell'arco della giornata. Come da regolamento i convittori minorenni, possono u cena. | domenica e nei giorni di chiusura delle |
| | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci |
| 8) di autorizzare il/la proprio/a figlio/a ad uscire dal convitt | o e/o pernottare, presso i signori: |
| o con altre persone esplicitamente autorizzate nel corso centriresidenziali@cnuto.it, allegando documento d'ident ed il personale educativo da ogni responsabilità. | |
| Si precisa che il rientro in convitto nei giorni di sabato e impegni scolastici, dovrà avvenire dopo le ore 10 del matt | |
| | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci |
| 9) di autorizzare il proprio figlio convittore/convittrice maguscita giornaliera di cinque ore con rientro in convitto entra al giovedì ed entro le ore 23.45 venerdì e sabato, e educativo da ogni responsabilità. | ro le ore 23,00 per i giorni dalla domenica |
| | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci |

| convittrici in libera uscita, che dovranno seguire le ist | ruzioni impartite. |
|---|---|
| 10) di autorizzare il personale educativo ed Ata del co figlio/a presso gli ospedali di zona in caso di necessit sanitario secondo il protocollo richiesto dai presidi sa | à medica, per accertamenti ed trattamento |
| | |
| | |
| | firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci |
| • I sottoscritti, genitori/tutori legali, dichiarano di e tutte o solo alcune delle autorizzazioni elencate e di a possa derivare a suo/a figlio/a e per opera dello assenze dal Convitto Nazionale Umberto I. Sono a punti 6-7-9 possono essere revocati a discrezio educatori/educatrici, per comprovati motivi di ordine di | assumersi ogni responsabilità per tutto quanto stesso nei confronti di terzi, durante le sue conoscenza, altresì, che i permessi di cui a one della Direzione, su segnalazione degli |
| I permessi straordinari relativi ai pernottamenti o entro le ore 11.00 del giorno stesso, inviando una possano essere opportunamente vagliati e concessi. | |
| | firma di entrambi i genitori |
| | o di chi ne fa le veci |
| I sottoscritti, genitori/tutori legali, dichiarano che posta elettronica dai quali saranno inviate/ricevute le | |
| cellulare madre/o di chi ne fa le veci | |
| cellulare padre/o di chi ne fa le veci | |
| mail madre/o di chi ne fa le veci | |
| mail padre/o di chi ne fa le veci | |
| altri recapiti sono: | |
| telefono casa | |
| cellulare convittore/trice | |
| Inoltre, si precisa che eventuali variazioni relative | |
| sopra, sono da comunicare tempestivamente all' | III WIII ZZO CETILI II ESIUETIZIAII (WCTULO.IL |
| | |
| | firma di entrambi i genitori |
| | o di chi ne fa le veci |

In situazione di emergenza, il personale educativo potrà richiamare in sede i convittori e le

IN CASO DELLA FIRMA DI UN SOLO GENITORE

| II sottoscritto | consapevole |
|---|--|
| delle conseguenze amministrative e penali per chi | rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, |
| ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver eff | ettuato la scelta/richiesta in osservanza delle |
| disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui quater c. 3 del codice civile che richiedono il conse | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | FIRMA DEL GENITORE |
| | |

Rettrice Dirigente Scolastica Prof.ssa Maria Teresa Furci