



ALUNNI _____ SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____

PATTO EDUCATIVO di CORRESPONSABILITÀ
(d.p.r. 249/98; d.p.r. 235/07)
(SCUOLA DELL'INFANZIA)

1. La scuola è il luogo di formazione e di educazione mediante lo studio, l'acquisizione di competenze e lo sviluppo della coscienza civile.
2. La scuola dell'infanzia si rivolge ai bambini dai 3 ai 6 anni, è la risposta al diritto all'educazione e alla cura.
3. Essa si pone le finalità di promuovere nei bambini lo sviluppo dell'identità dell'autonomia, delle competenze e li avvia alla Cittadinanza.
4. Tali finalità sono perseguite attraverso l'organizzazione di un ambiente di vita quotidiano di relazioni e di apprendimento sereno e positivo.

L'Istituto Comprensivo "Marco Polo" di Grado in piena sintonia con quanto stabilito dal regolamento delle studentesse e degli studenti

PROPONE

il seguente PATTO EDUCATIVO di CORRESPONSABILITÀ finalizzato a definire in maniera puntuale e condivisa i diritti e i doveri nel rapporto tra istituzione scolastica autonoma, famiglie e bambini. Il rispetto di tale patto costituisce la condizione indispensabile per costruire un rapporto di fiducia reciproca, per potenziare le finalità dell'offerta formativa e per guidare gli alunni verso il successo scolastico.

I DOCENTI SI IMPEGNANO A:

1. Creare un valido ambiente di crescita armoniosa, di confronto di reciprocità e di relazioni positive con le diverse componenti;
2. Realizzare i curricoli disciplinari, le scelte organizzative e le metodologie didattiche elaborate nel PTOF.
3. Rispettare le funzioni derivanti dal proprio ruolo.
4. Fornire una formazione culturale e professionale qualificata aperta alla pluralità delle idee orientata a porre il bambino nelle condizioni di operare scelte autonome e responsabili nel rispetto dell'identità di ciascuno
5. Favorire un rapporto costruttivo tra scuola e famiglia nel rispetto reciproco finalizzato a promuovere il pieno sviluppo dei bambini.
6. Organizzare momenti di osservazione/verifica per favorire lo sviluppo globale delle competenze degli alunni.
7. Comunicare tempestivamente e periodicamente alle famiglie l'andamento scolastico per ricercare ogni possibile sinergia finalizzata al successo formativo.
8. Formare all'utilizzo consapevole ed efficace delle tecnologie (pensiero computazionale/coding)
- 9.. Scambiarsi informazioni tra docenti e famiglie attraverso colloqui e assemblee generali.

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO, Istituto Comprensivo "Marco Polo"



Via Marchesini, 34 - 34073 Grado

Tel. 0431898311 - C.F. 81003630316

e-mail : goic80900l@istruzione.it; goic80900l@pec.istruzione.it



I GENITORI SI IMPEGNANO A:

1. Conoscere l'offerta formativa della scuola e i regolamenti d'istituto e a partecipare al dialogo educativo, collaborando con i docenti nel rispetto della libertà di insegnamento e della loro competenza valutativa.
2. Valorizzare l'istituzione scolastica, instaurando un positivo clima di dialogo, nel rispetto delle scelte educative e didattiche condivise, oltre a un atteggiamento di reciproca collaborazione con i docenti.
3. Rispettare l'orario di ingresso e uscita a scuola, limitare le uscite anticipate a casi eccezionali.
4. Informare di eventuali problematiche che possano avere ripercussioni sulla vita del bambino a scuola.
5. Partecipare attivamente ai colloqui e assemblee programmate dalle insegnanti
6. Risarcire i danni alle strutture, agli arredi e ai beni scolastici provocati dal cattivo comportamento del proprio figlio/a.
7. Educare in stretto accordo con i docenti e il personale ATA della scuola alla consapevolezza e al rispetto delle norme contenute nei protocolli pubblicati
8. Collaborare con la scuola nello sviluppo delle attività connesse con la LEAD
9. Utilizzare la piattaforma digitale nuvola quale strumento prevalente per acquisire informazioni sulla vita della scuola
10. Valutare lo stato di salute del proprio figlio (raffreddore, tosse, episodi gastro-intestinali, ecc.) per prevenire eventuali contagi con l'ingresso del bambino nella struttura scolastica.
11. Impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali assenze del figlio all'insegnante.
12. In caso di malattie esantematiche, o fortemente contagiose si impegna ad avvertire scuola e segreteria.

-----**Tagliando da consegnare al docente di sezione o agli Uffici di Segreteria**-----

I sottoscritti _____
genitori dell'alunn... _____ della classe/sezione _____ della scuola
dell'infanzia di Fossalon "Mons. Fain" di Grado dichiarano di aver preso visione del PATTO EDUCATIVO di
CORRESPONSABILITÀ e lo sottoscrivono
Grado, _____

Firma

(genitori o chi ne fa le veci) _____

(genitori o chi ne fa le veci) _____

(docente) _____



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Marco Polo" - di Grado

SCHEDA PERSONALE DELL'ALUNNO/A

Cognome e nome..... classe.....
Scuola dell'infanzia di _____ residente a _____ in
via _____

Cognome e nome del padre

Residenza a _____ in via _____

e-mail _____ cellulare _____

Cognome e nome della madre

Residenza a _____ in via _____

e-mail _____ cellulare _____

ALLERGIE e INTOLLERANZE PARTICOLARI

USCITE DA SCUOLA - DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ genitore (o esercente la potestà genitoriale) dell'alunno/a _____ frequentante/iscritto nell/per l'anno scol. 20____/20____ la / alla classe/sezione ____ della scuola dell'infanzia di Fossalon "Mons. Fain" di Grado

DICHIARA

che il/la figlio/a rientrerà casa da scuola e /o può essere prelevato/a da scuola anche in caso di necessità (malessere):

1. **personalmente ed esclusivamente da uno dei genitori**
2. **con lo scuolabus (previa compilazione modulo online sul sito istituzionale del Comune di Grado)**
3. **anche da altro adulto (max 5) che il sottoscritto delega a tale scopo e di cui allega alla presente copia del documento d'identità:**

→ (cognome e nome) _____

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO, Istituto Comprensivo "Marco Polo"



Via Marchesini, 34 - 34073 Grado

Tel. 0431898311 - C.F. 81003630316

e-mail : goic809000@istruzione.it; goic809000@pec.istruzione.it



La presente dichiarazione ha valore per tutto il periodo di frequenza da parte di mio/a figlio/a nella Scuola dell'infanzia in cui è attualmente iscritto/a e solo per il corrente anno scolastico.
Mi impegno altresì a comunicare tempestivamente agli insegnanti, per iscritto sul libretto del figlio/a, qualsiasi variazione di quanto sopra comunicato.

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE A PIEDI

Io sottoscritto _____ genitore (o esercente la potestà genitoriale) dell'alunno/a _____

AUTORIZZO NON AUTORIZZO il/la _ figli_ ad effettuare brevi uscite all'interno del territorio comunale a piedi accompagnat_ dalle insegnanti, nel corso dell'anno scolastico 202_ /202_

AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO

Io sottoscritto _____ genitore (o esercente la potestà genitoriale) dell'alunno/a _____

ai sensi della Legge n. 196/2003 e Regolamento Europeo 2016/679 (c.d. GDPR) (tutela della privacy)

AUTORIZZO NON AUTORIZZO la scuola dell'infanzia di Fossalon "Mons. Fain" Grado per l'anno scolastico 202_ /202_ ad effettuare fotografie e riprese video del /la propri _ figli _ all'interno della scuola durante le attività scolastiche curricolari ed extracurricolari e all'esterno della scuola durante manifestazioni culturali e visite didattiche anche effettuate da terzi in nome e per conto dell'istituzione scolastica.

Il suddetto materiale fotografico e video sarà utilizzato:

- per scopi pedagogici, educativi e documentazione dell'attività svolta;
- per il sito dell'Istituto Comprensivo www.icmarcopolo.info anche tramite upload di detti prodotti su piattaforme digitali di condivisione di file anche su social network gestiti da questa Amministrazione;
- per il giornalino della scuola;
- per le attività promozionali della scuola

Genitore 1 _____ Genitore 2 _____

* in caso di impossibilità ad apporre la doppia firma, è possibile per il genitore/tutore sottoscrivere una delle seguenti dichiarazioni:

Io sottoscritto _____, genitore dell'alunno _____ dichiaro sotto la mia responsabilità che le scelte e le autorizzazioni da me sottoscritte nel presente modulo sono state effettuate con il consenso dell'altro genitore.

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ dichiaro di aver apposto la mia sola firma in quanto unico soggetto avente la responsabilità genitoriale dell'alunno

Grado, _____

FIRMA _____

MODULO PER IL CONSENSO ALL'USO DELLE PIATTAFORME DIGITALI PER USO DIDATTICO E PER DIDATTICA INTEGRATA

In coerenza con le indicazioni di cui alle Linee Guida di cui al D.M. 26/06/2020, n. 39, per il corrente A.S. questo Istituto adotta alcune piattaforme digitali per il dialogo scuola famiglia e per la gestione della didattica integrata.

Le piattaforme sono le seguenti:

- Piattaforma Nuvola per il dialogo scuola-famiglia (registro elettronico)
- Piattaforma Classroom per la gestione della didattica integrata (solo per la parte didattica)

Regolamenti sono in via di definizione per entrambe le piattaforme e saranno approvati nel più breve tempo possibile secondo le procedure di legge.

Al fine di potere in ogni caso iniziare le attività didattiche, con particolare riferimento alla piattaforma

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO, Istituto Comprensivo "Marco Polo"



Via Marchesini, 34 - 34073 Grado

Tel. 0431898311 - C.F. 81003630316

e-mail : goic80900l@istruzione.it; goic80900l@pec.istruzione.it



Classroom, si chiede ai genitori di concedere le autorizzazioni di cui sotto. Si precisa che l'attivazione della piattaforma Classroom potrebbe anche richiedere l'attivazione di un indirizzo di posta elettronica che deve comunque essere soggetto al controllo parentale.

✂-----
Richiesta autorizzazione utilizzo piattaforme digitali

lo sottoscritto/a _____ genitore di _____
_____ allievo/a della classe/seziona

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO** a far registrare mio/a figlio/a su piattaforme digitali in siti che consentono la creazione di una classe virtuale che facilita la collaborazione e la comunicazione fra docenti, allievi e famiglie ed ad utilizzare il sito www.icmarcopolo.info / <https://nuvola.madisoft.it/> per scaricare materiale didattico. Con tale autorizzazione mi impegno al controllo parentale e sollevo la scuola da ogni responsabilità per ogni utilizzo improprio che mio figlio/a dovesse fare di tale indirizzo.

Genitore 1 _____ **Genitore 2** _____

* in caso di impossibilità ad apporre la doppia firma, è possibile per il genitore/tutore sottoscrivere una delle seguenti dichiarazioni:

lo sottoscritto _____, genitore dell'alunno _____ dichiaro sotto la mia responsabilità che le scelte e le autorizzazioni da me sottoscritte nel presente modulo sono state effettuate con il consenso dell'altro genitore.

lo sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ dichiaro di aver apposto la mia sola firma in quanto unico soggetto avente la responsabilità genitoriale dell'alunno

Grado, _____

FIRMA _____