

ALLEGATO SCHEDA D

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi delle opportunità formative dell'insegnamento delle lingue minoritarie storiche della Sardegna

Alunno _____

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative attualmente offerte dalla scuola o di quelle che potranno essere attivate anche successivamente, secondo le decisioni degli organi collegiali, consapevole dei vincoli organizzativi e strumentali che potranno limitare l'accettazione delle richieste, chiede, ai sensi della L.482/99 art.4 comma 5 e ai sensi della L.R. 22/2018 art.17 comma 4, che il proprio/a figlio/a possa avvalersi dell'insegnamento delle lingue minoritarie storiche della Sardegna e usufruire, qualora venga attivato, di:

INSEGNAMENTO CURRICOLARE DEL SARDO

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento curricolare del SARDO.

Firma : _____

Genitore o chi esercita la potestà genitoriale per gli alunni delle Scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondarie di I grado (se minorenni).

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

Scuola _____ Classe ____ Sezione _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al D.lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal DM n. 305/2006 "Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari trattati e delle relative operazioni effettuate dal Ministero della pubblica istruzione, in attuazione degli articoli 20 e 21 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196".