

I.C. "G. MANFREDINI" - PONTINIA (LT)

Modulo di Integrazione Scolastica / ਸਕੂਲ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਫਾਰਮ

SEZIONE 2: SALUTE, ALLERGIE E INTOLLERANZE / ਭਾਗ 2: ਸਿਹਤ, ਐਲਰਜੀਆਂ ਅਤੇ ਅਸਹਿਣਸ਼ੀਲਤਾ

Intolleranze Alimentari o Allergie / ਭੋਜਨ ਦੀ ਅਸਹਿਣਸ਼ੀਲਤਾ ਜਾਂ ਐਲਰਜੀ:

- ☐ NO / ਨਾ
- ☐ YES / ਹਾਂ (Si prega di specificare / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ):

(Nota: È necessario un certificato medico per le diete scolastiche speciali. / ਨੋਟ: ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਕੂਲੀ ਖੁਰਾਕ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।)

*** Patologie o Malattie rilevanti / ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ:**

- ☐ NO / ਨਾ
- ☐ YES / ਹਾਂ (Si prega di specificare qualsiasi condizione di cui la scuola debba essere a conoscenza / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਸਕੂਲ ਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ):

Farmaci Salvavita o Cure Speciali / ਜੀਵਨ ਰੱਖਿਅਕ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਦੇਖਭਾਲ:

(L'alunno necessita di farmaci durante l'orario scolastico? / ਕੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਦਵਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?)

- ☐ NO / ਨਾ
- ☐ YES / ਹਾਂ

SEZIONE 3: OPZIONE PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE / ਭਾਗ 3: ਧਾਰਮਿਕ ਸਿੱਖਿਆ ਦਾ ਵਿਕਲਪ

Si prega di scegliere UNA delle seguenti opzioni relative all'Insegnamento della Religione Cattolica.
ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕੈਥੋਲਿਕ ਧਾਰਮਿਕ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇੱਕ ਚੁਣੋ। *

- ☐ **OPZIONE A: Insegnamento della Religione Cattolica (IRC)**
ਵਿਕਲਪ A: ਕੈਥੋਲਿਕ ਧਾਰਮਿਕ ਸਿੱਖਿਆ
- ☐ **OPZIONE B: Attività Alternative all'Insegnamento della Religione Cattolica**
ਵਿਕਲਪ B: ਕੈਥੋਲਿਕ ਧਾਰਮਿਕ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਵਿਕਲਪਿਕ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ

(Se si è scelta l'Opzione B, selezionare una preferenza sottostante / ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵਿਕਲਪ B ਚੁਣਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਇੱਕ ਤਰਜੀਹ ਚੁਣੋ): *

- ☐ Attività didattiche e formative / ਵਿਦਿਅਕ ਅਤੇ ਰਚਨਾਤਮਕ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ
- ☐ Studio individuale e/o ricerche assistite / ਸਹਾਇਤਾ ਨਾਲ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਅਧਿਐਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਖੋਜ
- ☐ Ingresso posticipato o uscita anticipata da scuola / ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਦਾਖਲਾ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਛੁੱਟੀ

SEZIONE 4: DICHIARAZIONE E FIRMA / ਭਾਗ 4: ਘੋਸ਼ਣਾ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite in questo modulo sono veritiere, accurate e aggiornate.

ਹੇਠਾਂ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚੀ, ਸਹੀ ਅਤੇ ਨਵੀਨਤਮ ਹੈ।

____/____/____

Data / ਮਿਤੀ (DD/MM/YYYY)

Pontinia, Italy

Luogo / ਸਥਾਨ

Firma del Genitore/Tutore / ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/

ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਦਸਤਖਤ