

**Genitori
Progetto**



Tuscany Empowerment Actions for Migrants System

(Io sottoscritto (আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী)

Cognome (পদবী নাম)

Nome (নাম)

Data di nascita (জন্মতারিখ) Cittadinanza (জাতীয়তা)

Provincia (জেলা)..... Comune o Stato estero di nascita(জন্মস্থান).....

Sesso (লিঙ্গ) M F Codice Fiscale(ফিসকাল কোড).....

In qualità di Genitore (মাতাপিতা) Affidatario (বিশ্বস্ত ব্যক্তি) Tutore (টিউটর) হিসেবে

Residenza (রেসিডেন্ট)

Comune (পৌরসভা)..... C.A.P. (পোস্ট কোড)Provincia (জেলা).....

Indirizzo ঠিকানা

Domicilio (অস্থায়ী ঠিকানা)

Comune (পৌরসভা)..... C.A.P. পোস্টকোড

Provincia (জেলা).....

Indirizzo ঠিকানা.....

Contatti(যোগাযোগ)

Recapito telefonico (Rete fissa/cellulare) ল্যান্ড ফোন/ মোবাইল

Altro recapito telefonico (অন্য আরেকটি ফোন নাম্বার).....

Indirizzo e-mail principale dell'alunno/a (শিক্ষার্থীর প্রধান ই-মেইল)

CHIEDE (আবেদন করছে)

L'iscrizione alla classe যে ক্লাসে নিবন্ধনের আবেদনের করছে

dell'Alunno/a (ছাত্র/ছাত্রী)

Cognome (পদবী নাম)

Nome(নাম).....

Data di nascita জন্মতারিখ Cittadinanza(জাতীয়তা).....

Provincia(জেলা)Comune o Stato Estero di Nascita(জন্মস্থান)

Sesso (লিঙ্গ) M F

Codice Fiscale ফিসকাল কোড

Residenza (রেসিডেন্ট)

Indirizzo (ঠিকানা).....

Comune (পৌরসভা)C.A.P. পোস্ট কোড

PROV(জেলা).....

Domicilio অস্থায়ী ঠিকানা

Indirizzo (ঠিকানা).....

Comune (পৌরসভা)C.A.P. পোস্ট কোড

PROV(জেলা).....

Codice scuola provenienza (যে স্কুল থেকে এসেছে তার কোড)

Denominazione scuola provenienza (যে স্কুল থেকে এসেছে তার নাম).....

Lingue straniere studiate nella scuola provenienza

(যে স্কুল থেকে এসেছে সেখানে শেখা বিদেশী ভাষা) :

Inglese (ইংরেজি) Francese (ফ্রেঞ্চ)

Spagnolo (স্প্যানিশ) Tedesco (জার্মান)

Inglese Potenziato (বর্ধিত ইংরেজি)

Alunno con disabilita' (হ্যাণ্ডিক্যাপ ছাত্রছাত্রী) SI হ্যাঁ NO না

Alunno con DSA (শিক্ষা গ্রহণের ক্ষেত্রে বিশেষ কোন সমস্যা সম্বলিত ছাত্রছাত্রী) SI হ্যাঁ NO না

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC
(হ্যাণ্ডিক্যাপ ছাত্র/ছাত্রী যারা স্বাবলম্বী নয় এবং সাহায্যকারী প্রয়োজন (AEC))

SI হ্যাঁ NO না

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

104/1992 এবং 170/2010 এর আইনানুসারে, হ্যাণ্ডিক্যাপ ছাত্রছাত্রীর ক্ষেত্রে অথবা শিক্ষাগ্রহণের ক্ষেত্রে নির্দিষ্ট কোন সমস্যা

সম্বলিত ছাত্রছাত্রীর ক্ষেত্রে নিবন্ধনের ১০ দিনের মধ্যে তার হ্যাণ্ডিক্যাপ হবার সার্টিফিকেট অথবা DSA হলে এর চিকিৎসার

কাগজপত্রের কপি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সেক্রেটারির কাছে জমা দিতে হবে।

Tempi Scuola per la scuola স্কুলের সময়সূচী

Priorita' (*) Scelta পছন্দের প্রাধান্য

ORARIO ORDINARIO DI 30 ORE ৩০ ঘন্টার সাধারণ সময়সীমা

TEMPO PROLUNGATO A 36 ORE ৩৬ ঘন্টার সাধারণ সময়সীমা

(Preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi di mensa e strutture adeguate all'attività pomeridiana)

স্টাফদের উপস্থিতি এবং ক্যান্টিন বা মেনসার ব্যবস্থা এবং বৈকালিক কার্যক্রমের জন্য উপযুক্ত সুবিধাগুলি থাকার

সাপেক্ষে)

Tempo scuola non attivato nell'anno scolastico 2020/21

2020/2021 শিক্ষাবর্ষে স্কুল সময়সূচী সক্রিয় করা হয়নি

TEMPO PROLUNGATO FINO A 40 ORE ৪০ ঘন্টার বর্ধিত সময়সীমা

(Preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi di mensa e strutture adeguate all'attività pomeridiana e alla maggioranza delle preferenze espresse ai genitori)

স্টাফদের উপস্থিতি এবং ক্যান্টিন বা মেনসার ব্যবস্থা এবং বৈকালিক কার্যক্রমের জন্য উপযুক্ত সুবিধাগুলি এবং

অভিভাবকদের দ্বারা প্রকাশিত বেশিরভাগ পছন্দের সাপেক্ষে

Tempo scuola non attivato nell'anno scolastico 2020/21

2020 2021 শিক্ষাবর্ষে স্কুল সময়সীমা সক্রিয় করা হয়নি

La prioritá' della scelta va espressa seguendo l'ordine numerico crescente (Es. 1 - Priorita' piu' alta, 2..., 3...). La stessa prioritá' non puo' essere data a piu' scelte

(পছন্দের অগ্রাধিকার নাম্বারের ক্রমবর্ধমানতা অনুসারে প্রাধান্য পাবে (যেমন 1...সবচেয়ে বেশি অগ্রাধিকার, তারপর 2.....3...),

অনেকগুলো পছন্দ কে সমান অগ্রাধিকার দেওয়া যাবেনা)

scuola/cfp scelta per l'iscrizione নিবন্ধনের জন্য পছন্দকৃত প্রথম স্কুল/ cfp বা প্রশিক্ষণ কোর্স কেন্দ্র

Codice istituto scuola (স্কুল /প্রতিষ্ঠানের কোড).....

Denominazione scuola (স্কুলের নাম)

Indirizzo di studio শিক্ষাকেন্দ্রের ঠিকানা

Priorita' (*) Scelta পছন্দের প্রাধান্য

Ordinario সাধারণ

(*) Almeno uno degli indirizzi di studio/percorso formativo deve essere selezionato.

(* অস্তুত একটি শিক্ষাকেন্দ্ৰের ঠিকানা/ প্রশিক্ষণের পদ্ধতি নির্বাচন করতে হবে

La prioritá della scelta va espressa seguendo l'ordine numerico crescente (Es. 1 - Priorita' piu' alta, 2..., 3...). La stessa prioritá non puo' essere data a piu' scelte

পছন্দের অগ্রাধিকার নাম্বারের ক্রমবর্ধমানতা অনুসারে প্রাধান্য পাবে (যেমন 1...সবচেয়ে বেশি অগ্রাধিকার, তারপর

2...,3...), অনেকগুলো পছন্দ কে সমান অগ্রাধিকার দেওয়া যাবেনা

Eventuale seconda scuola/cfp scelta per l'iscrizione (নিবন্ধনের জন্য দ্বিতীয় পছন্দের স্কুল)

Codice istituto scuola (স্কুল /প্রতিষ্ঠানের কোড).....

Denominazione scuola (স্কুলের নাম)

Indirizzo scelte (পছন্দকৃত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা)

Eventuale terza scuola/cfp scelta per l'iscrizione (নিবন্ধনের জন্য তৃতীয় পছন্দের স্কুল)

Codice istituto scuola (স্কুল /প্রতিষ্ঠানের কোড).....

Denominazione scuola (স্কুলের নাম)

Indirizzo scelte (পছন্দকৃত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা)

Insegnamento della religione cattolica (ক্যাথলিক ধর্ম শিক্ষা)

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica শিক্ষার্থী ক্যাথলিক ধর্মশিক্ষা লাভ করতে চায়

SI(হ্যাঁ)

NO(না)

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformita' all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9, comma 2)*, il presente modulo costituisce richiesta dell'autorita' scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. 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 modalita' di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

La scelta delle attivita' alternative alla religione potra' essere effettuata in una apposita sezione di "Iscrizioni on line" nel periodo 31 maggio 2021 - 30 giugno 2021, accedendo con le stesse credenziali.

বলা হচ্ছে যে রাষ্ট্র যে কোন স্তরের স্কুলের জন্য ক্যাথলিক ধর্ম শিক্ষা ধর্মীয় প্রতিষ্ঠানের (Lateranense) সাথে সংশোধিত চুক্তি

অনুসারে art. 9, comma 2) *, এই ফর্মটি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের কতৃপক্ষের কাছে ধর্ম শিক্ষা গ্রহণ করা বা না করার সিদ্ধান্ত

নেওয়ার পুরো সময়ব্যাপী কার্যকর থাকে | এবং কোর্সের পরবর্তী বছরগুলোর জন্য অফিশিয়াল নিবন্ধন প্রয়োজন, পূর্বোক্ত

কোন ধারণা ছাড়াই ক্যাথলিক ধর্ম শিক্ষা গ্রহণ করা বা না করার অধিকার আছে |

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী মাতাপিতা হিসেবে অথবা অভিভাবকের দায়িত্বপালনকারী হিসেবে ঘোষণা দিচ্ছে যে, সিভিল

কোডের artt. 316, 337 ter e 337 quater অনুচ্ছেদ অনুসারে অভিভাবকের দায়বদ্ধতা মেনে সিদ্ধান্ত গ্রহণ করেছে, যেক্ষেত্রে

মাতা পিতা উভয়েরই সম্মতি প্রয়োজন| ধর্মশিক্ষার বিকল্প কার্যক্রমের জন্য “অনলাইন রেজিস্ট্রেশন” নামে একটি বিশেষ

সেকশনে গিয়ে তথ্য দিয়ে লগ ইন করে ৩১ মে থেকে – ৩০ জুন পর্যন্ত পছন্দ করা যেতে পারে |

Dati Genitore che non ha eseguito la registrazione per l'iscrizione on line

(যেসব মাতাপিতা অনলাইন নিবন্ধনের জন্য রেজিস্ট্রেশন করেননি তাদের তথ্য)

Cognome (পদবী নাম)

Nome (নাম)

Data di nascita (জন্মতারিখ) Cittadinanza (জাতীয়তা)

Provincia (জেলা).....

Comune o Stato estero di nascita(জন্মস্থান).....

Sesso (লিঙ্গ) M F Codice Fiscale (ফিসকাল কোড).....

Residenza (রেসিডেন্ট)

Comune (পৌরসভা).....C.A.P (পোস্ট কোড).....P

Provincia (জেলা).....

Indirizzo (ঠিকানা)

Contatti(যোগাযোগ)

Recapito telefonico (Rete fissa/cellulare) ল্যান্ড ফোন/ মোবাইল

Altro recapito telefonico (অন্য আরেকটি ফোন নাম্বার).....

Indirizzo e-mail ই-মেইল

Informazioni sulla Famiglia (পরিবার সম্পর্কে তথ্য)

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni (ad es. deleghe per il ritiro degli alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)

ছাত্রছাত্রীর অনুকূলে স্কুল কর্তৃপক্ষের পরিষেবার কার্যক্রম সচল রাখার জন্য প্রয়োজনীয় তথ্য (যেমন, ছাত্রদের স্কুল থেকে নেওয়ার জন্য দেলেগা

বা প্রতিনিধি নির্বাচন, স্কুল পরিচালনা কর্তৃপক্ষের নির্বাচন ইত্যাদি)

La Propria Famiglia Convivente e' Composta, oltre allo Studente, da :

শিক্ষার্থী ছাড়া পরিবারটিতে আরও যেসব ব্যক্তি পরিবারে আছে :

1. Nome (নাম).....

Cognome পদবী নাম

Data di nascita জন্মতারিখ

Grado di parentela সম্পর্ক :

2. Nome (নাম).....

Cognome পদবী নাম

Data di nascita জন্মতারিখ

Grado di parentela সম্পর্ক :

3. Nome (নাম).....

Cognome পদবী নাম

Data di nascita জন্মতারিখ

Grado di parentela সম্পর্ক :

4. Nome (নাম).....

Cognome পদবী নাম

Data di nascita জন্মতারিখ

Grado di parentela সম্পর্ক :

5. Nome (নাম).....

Cognome পদবী নাম

Data di nascita জন্মতারিখ

Grado di parentela সম্পর্ক :

6. Nome (নাম).....

Cognome পদবী নাম

Data di nascita জন্মতারিখ

Grado di parentela সম্পর্ক :

Informazioni sull'Alunno/a (ছাত্র/ছাত্রী সম্পর্কে তথ্য)

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore

সিঙ্গল মা বা বাবার সাথে পরিবার থেকে আগত ছাত্র/ছাত্রী SI হ্যাঁ NO না

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata

একই প্রতিষ্ঠান বা ক্লাসে গমনকারী ভাইবোন

Attivita' e Progetti Offerti dalla dalla Scuola (স্কুল কর্তৃক প্রস্তাবিত বিভিন্ন কার্যক্রম ও প্রজেক্ট)

PROGETTI SCUOLA SECONDARIA E' possibile prendere visione dei progetti sulla pagina dedicata sul sito della scuola o durante l'incontro con le famiglie che sarà comunicato successivamente sempre attraverso il sito dell'Istituto

মাধ্যমিক স্কুল প্রজেক্ট প্রকল্পগুলি স্কুল ওয়েবসাইটের নির্দিষ্ট পৃষ্ঠায় বা পরিবারের সাথে সাক্ষাৎকারের সময়গুলি দেখতে পাওয়া

যায় যা পরে ইনস্টিটিউটের ওয়েবসাইটে জানানো হবে।

SI হ্যাঁ NO না

Lingue Straniere Curricolari (বিদেশী ভাষা শিক্ষার পাঠ্যক্রম)

Francese (ফ্রেঞ্চ)

Inglese (ইংরেজি)

Criteri per l'accoglimento delle domande (আবেদন গ্রহণের শর্ত)

La scuola non ha adottato criteri di precedenza per l'accettazione delle domande di iscrizioni (নিবন্ধনের আবেদন গ্রহণ

করার ক্ষেত্রে স্কুল কর্তৃপক্ষ কোন শর্ত দেয়নি)

Contatti della Scuola/CFP স্কুল /CFP এর সাথে যোগাযোগ

Nome Cognome (নাম পদবী নাম).....

Posta elettronica ই মেইল

Telefono ফোন

Link ai Servizi Comunali (কমুনের সার্ভিসগুলোর লিঙ্ক).....

