

Wahl der Studierzeiten – Schuljahr 2026/2027

Liebe Schülerin,

zur Förderung deiner Lernentwicklung und zur Berücksichtigung individueller Lernrhythmen können die Studierzeiten entsprechend dem neuen Konzept gewählt werden. **Die gewählten Zeiten sind verbindlich und gelten für das laufende Schuljahr.** Änderungen sind nach Absprache mit den Eltern und den Erzieherinnen in schriftlicher Form möglich.

Bitte kreuze die gewünschten Studierzeiten an und unterschreibe das Formular gemeinsam mit deinen Eltern.

Angaben zur Schülerin

Name der Schülerin: _____

Klasse: ☐ 1. Klasse ☐ 2. Klasse ☐ 3. Klasse

Auswahl der Studierzeiten

Für Schülerinnen der 1. und 2. Klasse

(Mindestens zwei Studierzeiten sind verpflichtend zu wählen. Es können auch alle drei Studierzeiten ausgewählt werden.)

☐ 15:00 – 16:00 Uhr ☐ 17:00 – 18:00 Uhr ☐ 20:00 – 21:00 Uhr

Für Schülerinnen der 3. Klasse

(Eine Studierzeit ist verpflichtend zu wählen. Es können auch beide Studierzeiten ausgewählt werden.)

☐ 17:00 – 18:00 Uhr ☐ 20:00 – 21:00 Uhr

Kenntnisnahme

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Regelungen zur Neuregelung der Studierzeiten gelesen habe und die oben angeführten Studierzeiten für das laufende Schuljahr verbindlich wähle.

Datum: _____

Unterschriften Schülerin

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hinweis

Am **Nachmittag** kann **studierfrei** genommen werden, bei der Studierzeit am **Abend** kann **Abendausgang** genommen werden (siehe Heimordnung). Der/die Erziehungsberechtigte kann seine/ihre Tochter zusätzlich von den Studierzeiten entschuldigen.

Scelta degli orari di studio – anno scolastico 2026/2027

Cara studentessa,

per favorire il tuo percorso di apprendimento e tenere conto dei diversi ritmi di studio individuali, gli orari di studio possono essere scelti secondo il nuovo modello organizzativo. **Gli orari selezionati sono vincolanti e validi per l'intero anno scolastico.** Eventuali modifiche sono possibili solo in accordo con i genitori e le educatrici del convitto, in forma scritta.

Ti preghiamo di contrassegnare gli orari di studio desiderati e di firmare il modulo insieme ai tuoi genitori.

Dati della studentessa

Nome della studentessa: _____

Classe: ☐ 1^a classe ☐ 2^a classe ☐ 3^a classe

Scelta degli orari di studio

Per le studentesse della 1^a e 2^a classe

(È obbligatorio scegliere almeno due orari di studio. È possibile selezionare anche tutti e tre gli orari.)

☐ 15:00 – 16:00

☐ 17:00 – 18:00

☐ 20:00 – 21:00

Per le studentesse della 3^a classe

(È obbligatorio scegliere almeno un orario di studio. È possibile selezionare anche entrambi gli orari.)

☐ 17:00 – 18:00

☐ 20:00 – 21:00

Presa visione

Con la mia firma confermo di aver letto le disposizioni relative alla nuova regolamentazione degli orari di studio e di scegliere in modo vincolante gli orari indicati per il corrente anno scolastico.

Data: _____

firma Studentessa

firma Genitore/Tutore legale

Nota

Nel **pomeriggio** è possibile usufruire dello “studio libero”. Durante lo **studio serale** è possibile usufruire dell'**uscita serale** (vedi regolamento del convitto). Il/la genitore/tutore può inoltre giustificare la propria figlia dall'orario di studio in casi particolari.