

ALTRE NOTIZIE O INFORMAZIONI UTILI

l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

altri figli iscritti nell'istituto per l'a.s. 2020-2021

(nome _____ scuola _____ classe _____ sez. ____)

(nome _____ scuola _____ classe _____ sez. ____)

ALUNNI CON CITTADINANZA NON ITALIANA

Data di arrivo in Italia _____

Conoscenza della lingua italiana NO SI : sufficiente buona ottima

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Cognome e nome del padre _____

Luogo di nascita _____ (prov. _____) data _____

Cognome e nome della madre _____

Luogo di nascita _____ (prov. _____) data _____

il proprio nucleo familiare convivente è residente nel Comune di _____

(prov. _____) frazione/quartiere _____ cap. _____

Via/Piazza _____ n°. _____

telefono abitazione _____ altro recapito telefonico _____

e-mail _____

il proprio nucleo familiare convivente è composto da : PADRE MADRE FIGLIO ISCRITTO
e dalle seguenti altre persone:

grado di parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	(prov)	Data di nascita

Genitori separati/divorziati affido congiunto affido alla sola madre affido al solo padre

Il sottoscritto si impegna a comunicare per iscritto alla segreteria dell'Istituto Comprensivo qualsiasi variazione dei dati sopra indicati.

IL SOTTOSCRITTO
DICHIARA

di non aver iscritto il/la figlio/a in nessun' altra istituzione scolastica

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o all'affidatario.

Verona, _____

Firma padre _____ Firma madre _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.Lgs n.101/2018)

Verona, _____

Firma padre _____ Firma madre _____

Lo stato assicura la libera scelta dell'insegnamento della Religione cattolica nella scuola di ogni ordine e grado (art.9.2 del concordato 18.02.1984 ratificato con legge 25.03.1985)

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA DALL' A.S. 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore

dell'alunno/a _____

C H I E D E

che proprio/a figlio/a _____

iscritto alla scuola dell'infanzia Dei Ciliegi dell'I.C. VR 12 possa

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

La scelta ha valore per l'intero corso di studi e, comunque, in tutti i casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni esclusivamente su iniziativa degli interessati.

Verona, _____

Firma padre _____ Firma madre _____

**MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DA PARTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI
AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA DALL'A.S.
2020/2021**

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della Religione Cattolica:

- attività didattiche e formative (*preferenza subordinata alla disponibilità di organico*)
- attività di studio e ricerca individuale con assistenza di personale docente (*in un'altra classe*)
- non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica

Verona, _____

Firma padre _____ *Firma madre* _____

NB: i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.Lgs n.101/2018.

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI/VIDEO/AUDIO

Io sottoscritto _____

Nato il _____ a _____
e _____

La sottoscritta _____

Nata il _____ a _____

in qualità di genitore/ tutore del minore _____

iscritto presso la scuola _____ per l'indirizzo
_____.

- PRENDE VISIONE**

Che l'Istituto _____ realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel **PTOF** (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), **per scopi documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;

(BARRARE UNA CASELLA)

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**

l'Istituto _____ affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, **siano utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola tramite il **SITO WEB dell'Istituto**;

-
- AUTORIZZA**
 - NON AUTORIZZA**

l'Istituto _____ in merito alle pubblicazioni di **articoli, brochure, locandine**, poster contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno **utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola per fini promulgativi e/o pubblicitari;

-
- AUTORIZZA**
 - NON AUTORIZZA**

l'Istituto _____ affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti **siano utilizzate per documentare e divulgare** attività della scuola quali: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.

-
- AUTORIZZA**
 - NON AUTORIZZA**

Inoltre, che **nostro/a figlio/a utilizzi l'accesso a internet a scuola in presenza di insegnanti** (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato.

N.B.: La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

e

DICHIARIAMO INOLTRE

<input type="checkbox"/> Di aver preso visione
che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video dalla scuola ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) <u>a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.</u>

<input type="checkbox"/> Di aver preso visione
che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

Di aver **preso visione e sottoscritto** l'informativa di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo **dell'istituzione scolastica**, oppure sul sito web del medesimo.

La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente.

Le riprese audio/video verranno conservate dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Luogo e data, _____

Firma di entrambi i genitori _____ / _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____