

Prot. n.0026/B19 data 03/01/2020 N. _____	ORD./CLASSE S/2[^] S/3[^]	Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca Istituto Comprensivo Statale Teresa Confalonieri Vico San Severino n.27 – Vico Santi Filippo e Giacomo n.72 – 80138 NAPOLI Tel 081 5517035 – 081 5514798 Fax 081 5517035 c.f. 80058820632 e.mail: naic89900v@istruzione.it posta certificata : naic89900v@pec.istruzione.it sito web: www.confalonierinapoli.edu.it	AGGIORNAMENTO DATI SECONDARIA 1°GRADO. Anno scolastico 2020/2021
---	--	--	---

AGGIORNAMENTO DATI SCUOLA SECONDARIA per l'a.s. 2020/2021

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"T. Confalonieri" di Napoli

 I sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore affidatario
nato/a a _____ (prov) _____ il _____ codice fiscale _____
Cellulare _____ e-mail _____

 I sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore affidatario
nato/a a _____ (prov) _____ il _____ codice fiscale _____
Cellulare _____ e-mail _____

avendo iscritto

l'alunno _____ alla classe _____ sezione _____

di codesta scuola per l'a.s. 2019/20 , consapevole che il Tempo Scuola è di 30 (trenta) ore settimanali (in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (artt. 75 e 76 DPR 445/2000)

dichiarano che

l'alunno/a _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

(se non è nato in Italia specificare l'età di arrivo in Italia) _____ parla l'italiano comprende l'italiano

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/Vico/Piazza _____ n. _____ Tel. fisso _____

Altri recapiti telefonici _____

E-mail : _____

L'alunno è diversamente abile Diagnosi consegnata Diagnosi da consegnare

L'alunno è riconosciuto portatore certificato di DSA Diagnosi consegnata Diagnosi da consegnare

L'alunno è stato identificato con BES (Bisogni Educativi Speciali)

L'alunno è vaccinato secondo il protocollo del ministero della salute Si No

certificazione consegnata certificazione da consegnare

La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Titolo di studio	Attività lavorativa con indirizzo della sede

Bambino in affidamento ai servizi sociali sì no

Firme di autocertificazione : Padre _____ e Madre _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)
Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi del D.Lgs 196/2003 aggiornato dal D.Lgs n.101/2018 che recepisce il R.U.E n.2016/679, 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 (D.Lgs n. 196/2003, Regolamento ministeriale n. 305/2006, D.Lgs n.101/2018)

I sottoscritti dichiarano di aver effettuato la scelta nell'osservazione delle norme del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale (D.L.gvo dic. 2013, n° 154) Pertanto dichiarano di aver effettuato le scelte nell'Osservanza delle norme del Codice Civile sopra richiamate, in materia di responsabilità genitoriale (D. Leg.vo n° 154, 28 dicembre 2013 – art. 316 comma 1 – 337 ter comma 3 – 337 quater comma 3).

Firma padre _____ e Firma madre _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a 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 soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

DATA, _____

I Sottoscritti dichiarano,

- di essere consapevoli che la domanda di iscrizione deve essere completa di:

- 3) modello privacy (su modello disponibile sul sito www.confalonierinapoli.edu.it o negli uffici di segreteria)
- 4) modello di delega (facoltativo su modello disponibile sul sito www.confalonierinapoli.edu.it o negli uffici di segreteria)
- 5) certificato vaccinale completo se non già in possesso della segreteria didattica
- 6) modello per uscita autonoma (su istanza del genitore) se non già in possesso della segreteria didattica

- di essere consapevoli che la domanda di iscrizione deve essere perfezionata con il:

Versamento di euro 32,00 (euro 14,00 per ogni altro figlio/a frequentante la nostra Istituzione Scolastica- come stabilito dal CdI con delibera n.146 – 2019/20, ai sensi della L.40/2007) su c/c postale n. 12109807, intestato a I.C.S."T. Confalonieri"- Causale: "contributo iscrizione", oppure con Bonifico presso Poste Italiane utilizzando il codice IBAN n. IT03Y076010340000012109807 intestato a I.C.S."T. Confalonieri"- Causale: "contributo iscrizione" da consegnare in Segreteria, nei giorni ed orari di ricevimento al pubblico (martedì e venerdì 8:30 – 10:30; mercoledì 14:30 – 16:00) entro il giorno 28 febbraio 2020.

Tale erogazione contribuisce ad affrontare i costi di: polizza integrativa assicurativa dell'alunno; spese ed attività per l'ampliamento dell'offerta formativa: materiale didattico; attività laboratoriali; eventi e performances; spese ulteriori per comunicazioni scuola - famiglia;

-di essere consapevoli che:

- I dati richiesti (ai sensi del DPR 275/99, Regolamento dell'Autonomia Scolastica) sono funzionali alla gestione di eventuali iscrizioni in esubero all'equilibrata formazione delle classi, nel rispetto dei criteri deliberati dal Consiglio d'Istituto (Leggi 157/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000);
- La scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003 n.196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006 n. 305, Decreto legislativo 101/2018, GDPR);
- Affermano di aver preso visione dell'Informazione sulla Privacy la cui pubblicazione è sul sito della scuola sezione "Privacy"
- Foto e Video realizzati in occasione di eventi scolastici saranno utilizzati per fini didattici, informativi, formativi, etc.
- Di accettare nella sua interezza il PTOF avendone presa visione sul sito istituzionale www.confalonierinapoli.edu.it e sottoscrivendo il PEC (Patto Educativo e di Corresponsabilità)

Firma _____
(padre)

_____ (madre)

PATTO EDUCATIVO E DI CORRESPONSABILITÀ

sottoscritto per l'intera durata del percorso scolastico nella scuola secondaria di primo grado

Nel pieno rispetto della carta dei servizi della scuola, del Regolamento interno di Istituto, dello Statuto delle studentesse e degli studenti, si delinea (ai sensi del DPR 235/2007) quale ulteriore contributo alla cultura delle regole nel nostro istituto il seguente:
"Patto educativo di corresponsabilità tra scuola e famiglia"

LA SCUOLA SI IMPEGNA A:

- creare un clima sereno e corretto, favorendo lo sviluppo delle conoscenze e delle competenze, la maturazione dei comportamenti e dei valori, il sostegno nelle diverse abilità, l'accompagnamento nelle situazioni di disagio, la lotta ad ogni forma di pregiudizio e di emarginazione;
- realizzare i curricoli disciplinari nazionali e le scelte progettuali, metodologiche e pedagogiche elaborate nel Piano dell'Offerta Formativa, tutelando il diritto ad apprendere;
- procedere alle attività di verifica e di valutazione in modo congruo rispetto ai programmi e ai ritmi di apprendimento, chiarendone le modalità e motivando i risultati;
- comunicare costantemente con le famiglie, in merito ai risultati, alle difficoltà, ai progressi nelle discipline di studio oltre che ad aspetti inerenti il comportamento e la condotta;
- prestare ascolto, attenzione, assiduità e riservatezza ai problemi degli studenti, così da ricercare ogni possibile sinergia con le famiglie.

LA FAMIGLIA SI IMPEGNA A:

- rispettare tutte le regole in vigore nell'I.C. "T. Confalonieri" di Napoli (regolamento di Istituto presente sul sito web della scuola)
- instaurare un dialogo costruttivo con i docenti, rispettando la loro libertà di insegnamento e la loro competenza valutativa;
- tenersi aggiornata su impegni, scadenze, iniziative scolastiche, comunicazioni dei docenti, controllando costantemente il diario e le comunicazioni scuola-famiglia affidate agli alunni o su web e pubblicate sul sito web della Scuola
- aggiornare la scuola su eventuali cambiamenti di residenza e di utenza telefonica
- assolvere agli oneri finanziari funzionali alle attività didattiche (corredo didattico di base, spese assicurative etc.)
- partecipare agli incontri organizzati dalla scuola per illustrare il P.T.O.F., il Regolamento della scuola, le varie attività rivolte agli alunni;
- verificare attraverso un contatto frequente con i docenti che lo studente segua gli impegni di studio e le regole della scuola, prendendo parte attiva e responsabile ad essa;
- intervenire, con coscienza e responsabilità, rispetto ad eventuali danni provocati dal figlio a carico di persone, arredi, materiale didattico, anche con il recupero e il risarcimento del danno e assumere un atteggiamento consapevole nei confronti degli eventuali provvedimenti disciplinari a carico degli alunni inadempienti nei confronti delle regole scolastiche
- assicurarsi che i figli siano eventualmente forniti di una dotazione alimentare corretta in termini qualitativi e quantitativi (evitando di favorire il consumo cibi poco salutari come patatine, bibite gasate ed un numero eccessivo di alimenti).

LO STUDENTE SI IMPEGNA A:

- essere puntuale alle lezioni
- rispettare persone, regole, consegne, impegni, strutture ed orari
- essere corretto nel linguaggio e nel comportamento
- essere leale nelle verifiche e nelle prestazioni
- sviluppare un atteggiamento di collaborazione, di rispetto, di tolleranza nei confronti dei compagni e di qualsiasi diversità
- adottare un abbigliamento rispondente al Regolamento di Istituto ed un comportamento consono ad un luogo pubblico

Il genitore, presa visione delle regole che la scuola ritiene fondamentali per una corretta convivenza civile sottoscrive, condividendone gli obiettivi e gli impegni, il presente Patto Educativo di Corresponsabilità - che è parte integrante del Regolamento di istituto - insieme con il Dirigente scolastico.

Firma del genitore (padre e madre) o tutore per accettazione, per quanto riguarda il proprio ruolo

.....
(padre) (madre)

Firma del Dirigente Scolastico *Tiziana D'Isanto* data.....

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Alunno.....sceglie di

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Se esonerato, durante l'ora di lezione sceglie:

attività didattico/formative alternative (nella stessa o in altra classe prioritariamente parallela)

non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento di religione cattolica in relazione all'orario di lezione (prima o ultima ora)

Firma dei genitori o chi esercita la potestà. 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)

Firma del padre _____ e Firma della madre _____

AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA

(ai sensi del D.Lgs 196/2003 aggiornato dal D.Lgs n.101/2018 che recepisce il Regolamento UE n.2016/679)

Noi sottoscritti (padre) _____ e (madre) _____
genitori/tutori dell'alunno _____

siamo consapevoli che i dati forniti saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice della privacy e dalle leggi vigenti, e

AUTORIZZIAMO SI NO

nostro figlio/a _____ a partecipare a tutte le iniziative didattico-formative (laboratori curriculari ed extracurriculari, uscite didattiche gratuite organizzate sul territorio - previa comunicazione alle famiglie-, manifestazioni e recite), coerenti con il PTOF, organizzate da questa Istituzione Scolastica per il corrente anno scolastico (interventi di esperti, interventi formativi delle Forze dell'Ordine, ecc.) documentabili anche mediante foto, video;

AUTORIZZIAMO SI NO

la scuola, in caso di necessità, a richiedere l'intervento del 118 o a condurre il proprio figlio al Pronto Soccorso accompagnato da personale scolastico a ciò delegato in caso di difficoltà di contatto dei genitori.

Evidenziamo che nostro figlio è affetto dalle seguenti patologie (segnare anche eventuali allergie), che certificheremo, e che richiedono particolari comportamenti :

PATOLOGIA

COMPORAMENTO

AUTORIZZIAMO SI NO

gli Insegnanti, durante l'intera durata del corso di studi presso l'IC Confalonieri di Napoli, nell'ambito delle attività autorizzate dagli Organi Collegiali, a far consumare cibi e bevande al proprio figlio/a, anche senza il diretto controllo dell'esercente la potestà genitoriale. Dichiariamo, altresì, che eventuali danni causati dalla mancata segnalazione a codesta Scuola di eventuali intolleranze e/o allergie alimentari sono da addebitarsi all'esclusiva responsabilità dei sottoscritti.

Napoli _____ Firma del Padre _____ Firma della Madre _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

I. C. Confalonieri

VICO SAN SEVERINO, 80138 NAPOLI

Tel. 081 55170354 Mail: naic89900v@istruzione.it - PEC: naic89900v@pec.istruzione.it Codice Fiscale: 80058820632 - C.M.: NAIC89900V - C.U.U.: UFEFW2

Consenso al trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie valido per l'intero corso di studi

Il sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno _____

dichiara di aver ricevuto e letto l'informativa di codesto Istituto. È consapevole che, in assenza del presente consenso, i propri dati potranno comunque essere oggetto di trattamento per la conclusione e l'esecuzione delle finalità proprie dell'istituzione scolastica, l'istruzione e la formazione degli alunni e gli obblighi e le funzioni amministrative e contabili ad esse strumentali, incluse eventuali comunicazioni a terze parti per l'instaurazione di rapporti di lavoro di qualunque tipo, come stabilito dalle norme vigenti.

ESPRIME IL CONSENSO

al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali e del proprio figlio/a conferiti a codesta scuola, compresi quelli definiti 'particolari' dal R.E. 679/2016, nei limiti e per le finalità descritte nell'informativa.

Dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (Art. 316 co. 1, Art. 337-ter co.3, Art. 337-quater co.3)

Luogo e data

Firma

AUTORIZZA

a comunicare a privati o ad Enti Pubblici economici, anche per via telematica, i propri dati personali e quelli del proprio figlio/a diversi da quelli particolari o giudiziari, pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad esse strumentali.

L'ISTITUTO " I.C.S. Teresa Confalonieri di Napoli potrà comunicare tali dati a:

- compagnie di assicurazioni con le quali siano stipulate polizze;
- agenzie di viaggio, strutture alberghiere, enti gestori di fiere, musei, gallerie, monumenti, parchi-in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- compagnie teatrali, enti accreditati anche per corsi di aggiornamento in occasione di spettacoli, manifestazioni o attività che coinvolgano gli allievi e il personale della scuola;
- enti privati o pubblici per partecipazioni a eventi, manifestazioni, concorsi o premi cui codesto Istituto deciderà di aderire. Tali dati potranno successivamente essere utilizzati solo per le predette finalità.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Nel caso si verificano infortuni, si esprime il consenso a comunicare o trasmettere anche per via telematica a Compagnie di Assicurazione ed agli Enti preposti i dati personali, anche di natura sensibile, per gli adempimenti del caso. Tali dati potranno successivamente essere utilizzati solo per le predette finalità.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Si esprime il consenso alla divulgazione dei dati personali e delle immagini di cui l'Istituto I.C.S. Teresa Confalonieri di Napoli entrerà in possesso durante lo svolgimento di progetti scolastici (film, libri, raccolte, ecc.) in occasione della partecipazione a concorsi o per la realizzazione di manifestazioni pubbliche, previa autorizzazione del Dirigente Scolastico.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Si esprime il consenso all'eventuale pubblicazione di opere ed elaborati del proprio figlio/a, nonché delle immagini e dei video di cui l'Istituto I.C.S. Teresa Confalonieri di Napoli entrerà in possesso, sul sito web istituzionale, su altri portali telematici propri di questa Istituzione scolastica. L'eventuale pubblicazione è comunque soggetta alle norme vigenti sulla riservatezza dei dati personali.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Si esprime il consenso alla divulgazione di immagini riportanti i volti degli alunni l'Istituto I.C.S. Teresa Confalonieri di Napoli presso emittenti televisive o giornali riprese nel corso di manifestazioni svoltesi all'interno che all'esterno della scuola.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Si esprime il consenso alla comunicazione a privati o enti pubblici economici, anche per via telematica, di dati personali relativi al proprio figlio/a inerenti intolleranze alimentari o patologie necessarie per garantire il corretto utilizzo della mensa scolastica. Tali dati potranno successivamente essere utilizzati solo per le predette finalità.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Si esprime il consenso alla conservazione del materiale didattico prodotto e realizzato dal proprio figlio/a, al materiale fotografico e video che documenta attività scolastiche cui il proprio figlio/a ha partecipato, a scopo di documentazione storico-statistica o di propaganda anche dopo il termine degli studi presso l'istituto Teresa Confalonieri di Napoli ovvero dopo un eventuale trasferimento ad altro ISTITUTO con esplicito divieto alla diffusione di dati sensibili.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Confalonieri
Napoli

Oggetto : uscita autonoma alunno _____ classe prima della
scuola secondaria di primo grado

Noi sottoscritti genitori _____ (padre) _____ (madre)

dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

- in considerazione dell'età di nostro/a figlio/a,
- del suo grado di autonomia,
- del contesto in cui la scuola opera,
- del processo di auto responsabilizzazione del minore

autorizziamo

la scuola a consentire l'uscita autonoma del proprio figlio al termine dell'orario delle lezioni curricolari ed extracurricolari esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Tale autorizzazione è valida per l'intero corso di studi

data _____

firma (padre) _____

firma (madre) _____

allegare fotocopia documenti di identità



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale Teresa Confalonieri
Vico San Severino N.27 – Vico Santi Filippo e Giacomo - 80138 NAPOLI
Tel /Fax 081 5517035 – 081 5514798
e.mail: naic89900v@istruzione.it
posta certificata: naic89900v@pec.istruzione.it sito web: www.confalonierinapoli.edu.it

Ai sigg. Genitori/tutori degli alunni
dell'IC Confalonieri di Napoli

OGGETTO: informativa in materia di privacy

Il D.L.vo n.101/18 che ha modificato il D.L.vo 196/03 -Codice della Privacy in materia di protezione dei dati personali prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, si forniscono le seguenti informazioni:

- i dati da Voi forniti verranno trattati per poter agire nei limiti degli obiettivi da perseguire nell' ambito scolastico/educativo;
 - il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed informatizzate;
 - il conferimento dei dati richiesti (e non altri) è obbligatorio per permettere alla scuola di lavorare correttamente e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del lavoro e del raggiungimento degli obiettivi proposti;
 - i dati saranno comunicati esclusivamente ai soggetti autorizzati;
 - il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico, Tiziana D'Isanto.
 - Il Responsabile del trattamento dei dati personali è la Sig.ra Anna Migliore D.S.G.A. che agisce personalmente o attraverso i suoi incaricati.
- L'informativa completa è sul sito www.confalonierinapoli.edu.it

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Tiziana D'Isanto

Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ai sensi art. 3 c. 2 d.lgs. 39/1993

Oggetto: Ricevuta informativa art.13 del Regolamento UE 679/16 e rilascio del consenso al trattamento dei dati.

I sottoscritti genitori/tutore dell'alunno

nato a il.....

Padre:

nato a il.....

Madre:.....

nata a il.....

tutore:.....

nato a il.....

Con la presente:

- Accusano ricevuta dell'informativa di cui all'art.13 del Regolamento UE 679/16 consapevoli che l'informativa completa è sul sito www.confalonierinapoli.edu.it ;
- Prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa
- Autorizzano preventivamente il trattamento delle foto, delle immagini e delle video riprese che riguardino il minore o siano eseguite dal minore stesso, durante ogni tipo di evento e/o manifestazione scolastica per tutta la durata del ciclo scolastico, ai fini documentaristici e propri dell'Istituto Scolastico. Salvo eventuale diverso volere, da formalizzare per iscritto.

Napoli, _____

Firma del padre _____ Firma della madre _____

Si allegano documenti di riconoscimento di entrambi i genitori