

<b>Prot. n.25/B19</b> <b>data 03/01/2020</b>  <b>N. _____</b>	<b>ORD./CLASSE</b>  <b>S/1<sup>^</sup></b>	<b>Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca</b> <b>Istituto Comprensivo Statale Teresa Confalonieri</b> Vico San Severino n.27 – Vico Santi Filippo e Giacomo n.72 – <b>80138 NAPOLI</b> Tel 081 5517035 – 081 5514798 Fax 081 5517035 c.f. 80058820632 e.mail: <a href="mailto:naic89900v@istruzione.it">naic89900v@istruzione.it</a> posta certificata: <a href="mailto:naic89900v@pec.istruzione.it">naic89900v@pec.istruzione.it</a> sito web: <a href="http://www.confalonierinapoli.edu.it">www.confalonierinapoli.edu.it</a>	<b>ISCRIZIONE SCUOLA</b> <b>SECONDARIA 1°GRADO.</b> <b>Anno scolastico 2020/2021</b>
--	--	---	--

**Modulo Integrativo per l' ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA per l'a.s. 2020/2021**

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

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

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

avendo fatto domanda di iscrizione on line per l'a.s. 2020/21

per l'alunno \_\_\_\_\_

presso codesta scuola, 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 : \_\_\_\_\_

Proviene dalla scuola: \_\_\_\_\_

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, \_\_\_\_\_

#### RICHIESTE E DICHIARAZIONI OPZIONALI

(per assegnare preferenze secondo i criteri del Consiglio di istituto stabiliti con delibera n.147 e n.148 – 2019/2020)

- richiesta reciproca di un compagno nella stessa sezione 1) \_\_\_\_\_
- l'alunno era iscritto all'IC Confalonieri nella sezione \_\_\_\_\_ di scuola primaria
- l'alunno è fratello/sorella di alunno già frequentante questa scuola di cui si indica classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ ordine di scuola \_\_\_\_\_
- l'alunno è in affidamento ai servizi sociali
- i genitori dell'alunno lavorano entrambi recapito telefonico \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_
- un genitore dell'alunno lavora nei pressi della scuola: denominazione attività \_\_\_\_\_ indirizzo luogo di lavoro \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_
- L'alunno proviene da famiglia, ove, per motivi diversi, vivano con un solo genitore (celibe – nubile – vedovo – vedova – divorziato – divorziata – separato – separata);

Eventuale coppia di alunni tra loro abbinati:

Firme di autocertificazione : Padre \_\_\_\_\_ e Madre \_\_\_\_\_

#### I Sottoscritti dichiarano,

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

- 1) n.1 foto autenticata dai genitori del bambino (allegato alla domanda)
- 2) codice fiscale dell'alunno (tesserino sanitario o agenzia delle entrate)
- 3) modello privacy (su modello disponibile sul sito [www.confalonierinapoli.edu.it](http://www.confalonierinapoli.edu.it) o negli uffici di segreteria)
- 4) modello di delega (facoltativo su modello disponibile sul sito [www.confalonierinapoli.edu.it](http://www.confalonierinapoli.edu.it) o negli uffici di segreteria)
- 5) certificato vaccinale completo
- 6) modello per uscita autonoma ( su istanza del genitore)

- 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 15 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](http://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 dei 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  
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](mailto:naic89900v@istruzione.it)  
posta certificata: [naic89900v@pec.istruzione.it](mailto:naic89900v@pec.istruzione.it) sito web: [www.confalonierinapoli.edu.it](http://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](http://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](http://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

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC Confalonieri –  
Napoli

**Oggetto: AUTENTICAZIONE FOTO**

I SOTTOSCRITTI:

PADRE ..... Nato a ..... il .....

MADRE ..... Nata a ..... il .....

**DICHIARANO**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 75 e 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

**Che tale è la foto di:**

foto	Cognome e Nome del Minore .....
	Nat...a ..... il ..... residente a .....
	In Via/Piazza .....

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

(Firme di autocertificazione (D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere da parte di entrambi i genitori al momento della presentazione della domanda di fronte all'impiegato della scuola).

Si allegano documenti di riconoscimento di entrambi i genitori in corso di validità



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 pervia 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