DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
A.S. 2021/2022

l/La sottoscritto/a

_____

(cognome e nome)

in qualità di ☐genitore/esercente la responsabilità genitoriale
☐tutore
☐affidatario

CONFERMA L'ISCRIZIONE

per l'a.s. 2021/2022 dell'alunn_____

(Cognome Nome)

nato/a a _____ il _____

☐M ☐ F

☐al **SECONDO ANNO**☐al **TERZO ANNO** della Scuola Secondaria di Primo grado:

COMUNICA

☐che per l'anno scolastico 2021/2022 **NON CONFERMA** l'iscrizione alla scuola per il seguente motivo:

_____

_____

Firma di autocertificazione*

_____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, non corrispondente al vero

DICHIARA CHE

☐I dati di residenza e di domicilio, i recapiti telefonici e gli indirizzi email **non sono variati** dal precedente a.s.2020/2021.

☐**sono variati** i seguenti dati:

RESIDENZA _____

DOMICILIO_____

RECAPITO TELEFONICO_____

EMAIL IN USO_____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale lo studente risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data Firma*

CONSENSO INFORMATO - TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) , presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati , consultabile al seguente indirizzo**:** **INFORMATIVA FAMIGLIE**

DICHIARA

di essere consapevole che la Scuola presso la quale lo studente risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per soli fini didattici istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi del D.Lgs.30.6.2003, n. 196 e smi e del Regolamento (UE) 2016/679), per le altre finalità presenti nell'informativa e

☐ AUTORIZZA E ACCETTA☐ NON AUTORIZZA E NON ACCETTA

la partecipazione del proprio figlio/a al progetto inserito nel PTOFalle attività scolastiche ed extra scolastiche (es. viaggi, uscite didattiche, etc) e a comunicare dati diversi da quelli particolari (sensibili) dello studente/ssa e se necessario dei/del genitori/e ad enti pubblici o privati per finalità istituzionali e didattiche (es. alunno con intolleranze alimentari, allergie, situazione di disabilità)

☐ ACCONSENTE☐ NON ACCONSENTE

il trattamento dei dati personali riguardanti il possesso da parte delle famiglie di immagini relative ad attività, cerimonie, incontri, seminari, inaugurazioni, celebrazioni scolastiche varie per finalità istituzionali e didattiche.

☐ ACCONSENTE ☐ NON ACCONSENTE

l'utilizzo di immagini per usi esclusivamente didattici e che il proprio figlio/a venga ripreso/fotografato durante le attività scolastiche programmate (rappresentazioni teatrali saggi di fine anno, escursioni, viaggi di istruzione, manifestazioni, giornalini di classe, esposizione di cartelloni, progetti, foto ricordo annuale, etc.)

☐ AUTORIZZA☐ NON AUTORIZZA

l'esposizione a scuola, in sedi istituzionali e sul sito d'Istituto ovvero la pubblicazione in giornali/riviste di testi, disegni, video, fotografie, testi e ipertesti e altri elaborati prodotti dal/la proprio/a figlio/a per la realizzazione di mostre e per la partecipazione a gare, concorsi e manifestazioni. I materiali potranno riportare il nominativo del proprio figlio/a.

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

la realizzazione di riprese fotografiche/video/audio da parte di un professionista esterno o genitore della scuola in occasioni di spettacoli, musical,recite, saggi etc … che potranno essere oggetto di riproduzione su specifica richiesta dei genitori.

È CONSAPEVOLE

che le fotografie/riprese video/audio etc.. effettuate a scuola siano utilizzate esclusivamente in ambito familiare e qualsiasi uso improprio e non conforme alla normativa vigente sulla privacy costituisce reato ed è perseguibile penalmente.

DICHIARA

che la presente autorizzazione è valida per tutto il periodo di permanenza nell'Istituto, salvo diversa disposizioni da comunicare in forma scritta da parte del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale al Titolare del Trattamento (Dirigente Scolastico)

Data _____ Firma* _____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.(*)

AUTORIZZAZIONE PER UTILIZZO PIATTAFORMA
"G SUITE FOR EDUCATION"

Cognome _____ *Nome* _____, C.F. _____
residente a _____ Prov. ___ Via_____ n°_____

Cognome _____ *Nome* _____, C.F. _____
residente a _____ Prov. ___ Via_____ n°_____

Esercenti la responsabilità genitoriale / tutore di

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ in data _____Frequentante la classe _____della scuola_____

con la presente

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

l'Istituto a creare/gestire un account "G Suite for Education" per mio/a figlio/a – minore sotto mia tutela, secondo i termini specificati dall'allegata informativa.

Il progetto prevede l'utilizzo della piattaforma gratuita denominata "G Suite for Education" fornita da Google LLC. che opera come responsabile per il trattamento dei dati forniti dal personale scolastico specificatamente autorizzato e come autonomo Titolare nell'ambito della profilazione dei soggetti utilizzatori della piattaforma, per le finalità esposte all'indirizzo:

- https://edu.google.com/intl/it_it/why-google/privacy-security/?modal_active=none
- Informativa Google (https://support.google.com/a/answer/7391849)
- https://gsuite.google.com/terms/education_privacy.html (lingua inglese)

Luogo, lì _____

FIRMA*_____ _____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

DICHIARAZIONE FINALE

_l_ sottoscritt _____ Codice Fiscale _____
(*cognome e nome)*
Nato a _____ Prov. _____ il _____attualmente residente a _____ prov. ____

indirizzo _____ Cap. _____

in qualità di

☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐tutore ☐affidatario

DICHIARA

☐di aver ricevuto la Nota Informativa Privacy, di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003:

☐di esser consapevole che i dati contenuti nella presente autocertificazione possono essere utilizzati nell'ambito della scuola e per fini istituzionali:

☐di comunicare tempestivamente alla segreteria dell'istituto Comprensivo "Cittadella - Margherita Hack" **qualsiasi cambiamento di recapito, indirizzo, telefono, mail o altra variazione relativa al nucleo familiare**.

☐di versare, come deliberato dal Consiglio di Istituto con delibera n.85 del 30 ottobre 2020 relativamente all'a.s. 2021/2022, il **contributo volontario** di:

- **Euro33,00** (comprensivo di euro 8,00 di polizza assicurativa obbligatoria- CORSO ORDINARIO
- **Euro 83,00 (**comprensivo di euro 8,00 di polizza assicurativa obbligatoria- CORSO AD INDIRIZZO MUSICALE

Il versamento dovrà essere effettuato esclusivamente con il nuovo sistema PagoInRete, come illustrato nella comunicazione n.303 del 04/03/2021. Non sarà possibile accettare altra forma di pagamento che non passi attraverso questto nuovo canale.
Gli alunni con disabilità certificata che usufruiscono della L. 104/1992 sono esonerati dal pagamento della quota assicurativa.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).
Data
_____

FIRMA per presa visione *

_____

_____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa. n osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, è richiesto il consenso di entrambi i genitori in caso di separati o divorziati