

Il/la sottoscritto/a .....  padre  madre  tutore  
cognome e nome

dell'alunno/a .....  maschio  femmina  
cognome e nome  
essendo a conoscenza dell'offerta formativa

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'..... stess..... alla classe..... della **Scuola Secondaria di I grado Preziosissimo Sangue**  
(Cod. mecc. MB1M02900D)

per l'anno scolastico 20...../20.....

A tal fine **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunno/a	
	<i>Cognome e nome</i>
codice fiscale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

è nat... a ..... (Prov .....) il .....

è cittadin .....  italiano  altro ..... data arrivo in Italia: .....

è abitante a ..... (Prov. ....) cap .....

Via/Piazza ..... n..... Telefono 1 ..... Telefono 2.....

Indirizzi mail .....@.....@.....

proviene dalla Scuola Primaria: .....

proviene dalla Scuola Secondaria di I grado .....

Dichiara inoltre che la propria famiglia è composta da: *(dati obbligatori – inserire anche i dati dell'alunno)*

cognome e nome	luogo e data di nascita	nazionalità	parentela	codice fiscale
cognome e nome	luogo e data di nascita	nazionalità	parentela	codice fiscale
cognome e nome	luogo e data di nascita	nazionalità	parentela	codice fiscale
cognome e nome	luogo e data di nascita	nazionalità	parentela	codice fiscale
cognome e nome	luogo e data di nascita	nazionalità	parentela	codice fiscale

data.....

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."

Firma di autocertificazione Leggi 15/68 127/97 131/98  
.....

## Recapiti telefonici

PADRE: cell. .... ufficio .....

MADRE cell. .... ufficio .....

Altri telefoni: .....

## Indirizzo di residenza se diverso dall'abitazione

Comune.....Via.....Cap.....Prov.....

## Scelta dell'Indirizzo Musicale

Il/la sottoscritto/a ..... dichiara di scegliere per il/la proprio/a figlio/a l'indirizzo musicale come estensione dell'offerta formativa prevista dal D.M. 06.10.1999 n. 235, esprimendo per la scelta dello strumento musicale le seguenti tre preferenze:

1. ....

2. ....

3. ....

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."

Firma del genitore .....

## Scelta dell'Insegnamento della Religione Cattolica

Si fa presente che la scuola, in quanto cattolica, ha un suo progetto educativo in cui rientra l'insegnamento della religione cattolica.

Tuttavia, il/la sottoscritto/a ....., a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art 9.2 del Concordato 18.02.84 ratificato con Legge 25.03.1985), esprime la richiesta

**che il/la proprio/a figlio/a possa**

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  sì  no

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."

Firma del genitore .....

## Autorizzazione alle uscite didattiche nell'ambito del Territorio del Comune e del Parco di Monza

Il/la sottoscritto/a genitore autorizza il/la proprio/a figlio/a .....  
a prendere parte alle uscite didattiche e alle visite di istruzione sul territorio comunale, previste dalla  
programmazione didattica.

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."

Data .....

Firma .....

### DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE – da consegnare allegati alla domanda

- certificato di nascita o autocertificazione
- fotocopia del codice fiscale e carta identità dell'alunno e dei genitori
- fotocopia del tesserino delle vaccinazioni
- copia permesso di soggiorno per genitori non italiani
- copia atto di affidamento del figlio se stabilito da Sentenza del Tribunale

Si depositano per l'alunno/a .....le seguenti firme:

COGNOME E NOME ..... Firma .....

COGNOME E NOME ..... Firma .....

### A cura della segreteria

consegna atto di affidamento figlio \_\_\_\_\_

consegna certificato vaccinazioni \_\_\_\_\_

La domanda è stata presentata alla scuola il .....

Eventuali documenti allegati:

- .....
- .....

\_\_\_\_\_  
Firma della segreteria

## Consenso Allievi Genitori

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

1. dichiara di **aver preso visione dell' informativa**

(presente sul sito dell'Istituto [www.icpmonza.preziosine.it](http://www.icpmonza.preziosine.it) alla voce "Privacy Policy") ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/16 e di **aver preso visione** in merito al trattamento dei dati personali riferiti alla loro comunicazione, alle finalità e alle modalità di trattamento, così come per il tempo di conservazione indicato dalla Legge meglio precisati nell'informativa Privacy di cui sopra,

e

- Autorizza
- Non autorizza

altresì la pubblicazione gratuita di eventuali fotografie / filmati al solo fine di illustrare, documentare e pubblicizzare l'attività della scuola nel **sito Internet** dell'Istituto stesso;

- Autorizza
- Non autorizza

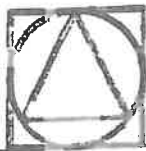
altresì la pubblicazione gratuita di eventuali fotografie / filmati al solo fine di illustrare, documentare e pubblicizzare l'attività della scuola mediante altre eventuali forme pubblicitarie nei **social network** in uso alla scuola (nello specifico facebook, instagram e blog d'Istituto).

***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.*

*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, e solo per il tempo strettamente necessario alle finalità di trattamento indicate.

Per ulteriori informazioni: [www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola](http://www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola)



**ISTITUTO  
COMPRESIVO  
PARITARIO  
PREZIOSISSIMO  
SANGUE**

sede via Lecco, 6 - 20900 Monza (MB)  
tel. +39. 039. 23 10 699  
fax +39. 039. 23 16 654

web www.icpmonza.preziosine.it  
mail istitutoscolastica.monza@preziosine.it  
pec icp.monza@pec.preziosine.it

**Modulo di DELEGA per le persone autorizzate a ritirare il/la proprio/a figlio/a  
della Scuola Secondaria di I grado Preziosissimo Sangue – Monza al termine delle lezioni**

**a. s. 20.....20.....**

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a

.....classe .....

**DELEGA**

**a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni, le seguenti persone:**

..... Cognome e nome	..... rapporto di parentela con il/la bambino/a
..... Cognome e nome	..... rapporto di parentela con il/la bambino/a
..... Cognome e nome	..... rapporto di parentela con il/la bambino/a
..... Cognome e nome	..... rapporto di parentela con il/la bambino/a

**Si allegano le fotocopie dei documenti d'identità delle persone delegate**

Le persone elencate sopra sono:

- In sostituzione di tutte le persone già segnalate
- in aggiunta delle persone già indicate
- in sostituzione del/la Sig./Sig.ra.....

Monza, .....

Firma

.....



**ISTITUTO  
COMPRESIVO  
PARITARIO  
PREZI SISSIM  
SANGUE**

**sede** via Lecco, 6 – 20900 Monza (MB)  
**tel.** +39. 039. 23 10 699  
**fax** +39. 039. 23 16 654

**web** [www.icpmonza.preziosine.it](http://www.icpmonza.preziosine.it)  
**mail** [istitutoscilastico.monza@preziosine.it](mailto:istitutoscilastico.monza@preziosine.it)  
**pec** [icp.monza@pec.preziosine.it](mailto:icp.monza@pec.preziosine.it)

Allegato 1 bis

Alla Coordinatrice delle attività educative e didattiche

**Oggetto:** dichiarazione di responsabilità di cui all'art. 19bis D. L. 16.10.2017 n. 148

Il/i sottoscritto/i genitori/genitore esercente la responsabilità / tutore / soggetto affidatario\*

Cognome e nome del dichiarante.....

dell'alunno/a..... classe..... sez.....

della Scuola Primaria (solo classe 5<sup>a</sup>) / Secondaria di I grado\*

**AUTORIZZANO**

valutato il grado di autonomia e maturità del/la figlio/a.....

considerata la vicinanza della scuola all'abitazione di famiglia ai sensi della legge 172 del 04/12/2017 l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario delle lezioni per l'a. s. 2019/2020.

A tal fine dichiara/no di essere consapevole/i che il personale scolastico è esonerato dall'obbligo di vigilanza.

Cordiali saluti

Firma leggibile

.....  
.....

\*cancellare la dizione che non interessa

La normativa completa è consultabile sul sito del MIUR: <https://www.miur.gov.it/web/guest/-/uscita-dei-minori-di-14-anni-dai-locali-scolastici-autorizzazione-all-uscita-autonoma>