

**Alla Coordinatrice delle attività educative e didattiche
dell'Istituto Scolastico Comprensivo Paritario
"PREZIOSISSIMO SANGUE" – Via Lecco, 6 - 20900 Monza
Tel. 039 2310699 – Fax 039 2316654**

Protocollo n. _____

Loop

Vaccinazioni

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	Cognome e nome
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/Piazzan..... Telefono 1Telefono 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/ale 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



**ISTITUTO
COMPRESIVO
PARITARIO
PREZIOSISSIMO
SANGUE**

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

web www.icpmonza.preziosine.it
mail istitutoscolastico.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 bambina/a
..... Cognome e nome	..... rapporto di parentela con il/la bambina/a
..... Cognome e nome	..... rapporto di parentela con il/la bambina/a
..... Cognome e nome	..... rapporto di parentela con il/la bambina/a

Sì 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
PREZIOSI SISSIM
SANGUE**

scd: via Lecco, 4 - 20900 Monza (MB)
tel: +39.039.23.10.699
fax: +39.039.23.16.654

web: www.icpmonza.preziosine.it
mail: istitutocatosicomonza@preziosine.it
pec: icpmonza@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/la 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^a) / 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.

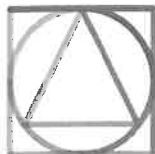
Cordiali saluti

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>



ISTITUT●
COMPRENSIVO●
PARITARIO●
PREZIOSISSIMO●
SANGUE

sede via Lecco, 6 – 20900 Monza (MB)
tel. +39. 039. 23 10 699
web www.icpmonza.preziosine.it
mail istitutoscolastico.monza@preziosine.it
pec icp.monza@pec.preziosine.it

Scuola dell'Infanzia G. M. Bruni MB1A435005
Scuola Primaria MB1E06900P
Scuola Secondaria di I grado MB1M02900D

Alla Coordinatrice delle attività educative e didattiche

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 la Congregazione Suore del Preziosissimo Sangue 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

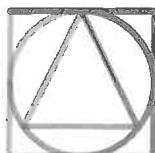
La Congregazione Suore del Preziosissimo Sangue affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, siano utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il **SITO WEB dell'Istituto, i social network quali ad esempio Facebook, Instagram e il blog della scuola;**

- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

La Congregazione Suore del Preziosissimo Sangue 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

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



**ISTITUT●
COMPRENSIVO●
PARITARIO●
PREZIOSISSIMO●
SANGUE**

sede via Lecco, 6 – 20900 Monza (MB)
tel. +39. 039. 23 10 699
web www.icpmonza.preziosine.it
mail istitutoscolastico.monza@preziosine.it
pec iscp.monza@pec.preziosine.it

Scuola dell'Infanzia G. M. Eruni MB1A435005
Scuola Primaria MB1E06900P
Scuola Secondaria di I grado MB1M02900D

- **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.

DICHIARIAMO INOLTRE

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) 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.

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 del sito web dell'istituzione scolastica della Congregazione Suore del Preziosissimo Sangue - _____ (tutte le scuole della Congregazione di ogni ordine e grado), 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

Monza (MB), __/__/20__

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."

Monza (MB), __/__/20__

FIRMA DEL GENITORE _____