

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 Primaria Preziosissimo Sangue**  
(Cod. mecc. MB1E06900P)  
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	

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 dell'infanzia: .....

proviene dalla Scuola Primaria.....

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
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

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'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 .....

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**

scuola via Lecco, 6 - 20900 Monza (MB)  
tel. +39. 037. 23 10 699  
fax +39. 037. 23 16 654

web www.icpmonza.preziosine.it  
mail istitutoscolastico.monza@preziosine.it  
bpc bcp.monza@pec.preziosine.it

**Modulo di DELEGA per le persone autorizzate a prendersi cura del/la bambino/a**  
**Scuola Primaria Preziosissimo Sangue – Monza a. s. 20.....20.....**

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

**DELEGA**

a prendersi cura del/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.....

Firma

Monza, .....

.....



ISTITUTO  
COMPRESIVO  
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. 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.



ISTITUTO  
COMPRESIVO  
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. Bruni 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.

**e 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 e per tutti gli anni a seguire, salvo diverse disposizioni come la revoca del presente consenso ai sensi dell'art. 7 par. 3 che dovrà pervenire in forma scritta presso l'email istituzionale del Titolare del Trattamento.

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](http://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 \_\_\_\_\_