

Prot. n.92 /B19 data 08/01/2019	ORD./CLASSE P/2^ P/3^ P/4^ P/5^	Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca Istituto Comprensivo Statale Teresa Confalonieri Vico San Severino n.27 – Vico Santi Filippo e Giacomo n.72 – 80138 NAPOLI Tel 081 5517035 – 081 5514798 Fax 081 5517035 c.f. 80058820632 e.mail: naic89900v@istruzione.it posta certificata : naic89900v@pec.istruzione.it sito web: www.confalonierinapoli.edu.it	DOMANDA DI AGGIORNAMENTO DATI SCUOLA PRIMARIA. Anno scolastico 2019/2020
--	--	--	---

AGGIORNAMENTO DATI SCUOLA PRIMARIA per l'a.s. 2019/2020

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

__ I __ sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore affidatario

nato/a a _____ (prov) _____ il _____ codice fiscale _____

Cellulare _____ e-mail _____

__ I __ sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore affidatario

nato/a a _____ (prov) _____ il _____ codice fiscale _____

Cellulare _____ e-mail _____

essendo iscritto

L'alunno _____ alla classe _____ sezione _____

di codesta scuola per l'a.s. 2018/19, consapevole che il Tempo Scuola è di 27 ½ 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 stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

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

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 recipisce il R.UE 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 effettuate 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, _____

I Sottoscritti genitori/tutori dichiarano,

- di essere consapevoli che la domanda di aggiornamento dati deve essere completa di:

- 2) modello privacy (su modello disponibile sul sito www.confalonierinapoli.edu.it o negli uffici di segreteria)
- 3) modello di delega (facoltativo su modello disponibile sul sito www.confalonierinapoli.edu.it o negli uffici di segreteria)
- 4) certificato vaccinale se non già in possesso degli uffici

- di essere consapevoli che la domanda di aggiornamento dati deve essere perfezionata con il:

Versamento di euro 30,00 (euro 14,00 per ogni altro figlio/a frequentante la nostra Istituzione Scolastica- come stabilito dal CdI con delibera n.96 – 2018/19, 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. IT03Y0760103400000012109807 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 2019.

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
- Foto e Video realizzati in occasione di eventi scolastici saranno utilizzati per fini didattici, informativi, formativi, etc.



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
 posta certificata: naic89900v@pec.istruzione.it
 sito web: www.confalonierinapoli.edu.it

Ai sigg. Genitori degli alunni
 di Scuola Primaria
 dell'IC Confalonieri di Napoli

OGGETTO: informativa in materia di privacy

Il D.L.vo n. 196/2003 modificato dal D.L.vo n. 101/2018 che recepisce il Regolamento UE n.2016/679 (GDPR) 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.

Pertanto, 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 sulla privacy è presente sul sito istituzionale dell'Istituto (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

Alla Dirigente Scolastico
 dell'IC Confalonieri - Napoli

Oggetto: Ricevuta informativa D.L.vo 196/2003 modificato dal D.L.vo n. 101/2018 che recepisce il Regolamento UE n.2016/679 (GDPR) e rilascio del consenso al trattamento dei dati.

I sottoscritti genitori dell'alunno nato a il.....

Padre: nato a il.....

Madre:..... nata a il.....

Con la presente:

- Accusano ricevuta dell'informativa di cui al D.L.vo 193/2003, D.L.vo 101/2018, GDPR;
- 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 _____

