

Prot. n. 6587/B19 data 28/12/2020 N. _____	ORD./CLASSE I/1[^]	Ministero dell' Istruzione Istituto Comprensivo Statale Teresa Confalonieri Vico San Severino n.27 – Vico Santi Filippo e Giacomo n.9 – 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 ISCRIZIONE alla SCUOLA INFANZIA. Anno scolastico 2021/2022
---	--	---	--

Modulo per l' ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA per l'a.s. 2021/22

**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 _____

chiedono l' iscrizione

dell'alunno _____

- ☐ **al 1° (primo) anno della scuola dell'infanzia (che compie entro il 31 dicembre 2021 il terzo, quarto, quinto anno di età),**
- ☐ **al 1° (primo) anno della scuola dell'infanzia in quanto anticipatorio (che compie entro il 30 aprile 2022 il terzo anno di età),**
(subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2021)

scegliendo

(la scelta del tempo scuola è vincolante per l'intero anno scolastico)

☐ **orario ordinario di 40 ore settimanali**, dalle 8.00 alle 16.00, ogni giorno per 5 gg. settimanali comprensivi di refezione scolastica obbligatoria erogata dal Comune di Napoli.

☐ **orario antimeridiano di 25 ore settimanali**, dalle 8.00 alle 13.00, ogni giorno per 5 gg. 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 _____ (prov.) _____ il _____ maschio ☐ femmina ☐

- 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.) _____ (cap) _____

Via/Vico/Piazza _____ n. _____ Tel. fisso _____

Altri recapiti telefonici _____

Altre e-mail : _____

L'alunno è diversamente abile ☐

Diagnosi consegnata ☐

Diagnosi da consegnare ☐

L'alunno ha frequentato l'asilo nido ☐

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 (facoltativo)

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 decreto legislativo n.196/2003 e del D. Lgs 101/2018, 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'osservanza delle norme del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale (Codice Civile art. 316 comma 1 – 337 ter comma 3 – 337 quater comma 3 e successive modifiche ed integrazioni - D.Lgs dic. 2013, n° 154)

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. affidatario salvo diversa richiesta da inoltrare via pec all'Istituto all'indirizzo naic89900v@pec.istruzione.it

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, _____

RICHIESTE E DICHIARAZIONI OPZIONALI

(per assegnare preferenze secondo i criteri del Consiglio di Istituto stabiliti con delibera n.175 e n. 176 - 2020/21)

☐ l'alunno è fratello/sorella di alunno già frequentante questa scuola di cui si indica classe.....sezione.....ordine di scuola.....

☐ richiesta reciproca di un compagno nella stessa sezione _____
(preferenze accoglibili a discrezione della scuola in base alle disponibilità effettive dei posti)

☐ preferenza di una sezione in particolare _____ o nominativo maestre _____ o _____
(preferenze accoglibili a discrezione della scuola in base alle disponibilità effettive dei posti)

NOTA BENE:

- 1) a parità di giorno, mese ed anno di nascita saranno accolte le domande d'iscrizione in ordine di arrivo di data in segreteria;
- 2) è possibile presentare una sola domanda di iscrizione;
- 3) l'iscrizione è valida se completata in tutte le sue parti incluso gli allegati;
- 4) **La scuola comunicherà per iscritto o via fonogramma agli interessati l'eventuale mancato accoglimento delle domande massimo entro il 2 febbraio p.v.**

Firme di autocertificazione* : Padre _____ e Madre _____

I Sottoscritti dichiarano,

- di essere consapevoli che la domanda di iscrizione deve essere completa di:

- 1) n.1 foto autenticata dai genitori del bambino (allegato alla domanda)
- 2) codice fiscale dell'alunno (tesserino sanitario o agenzia delle entrate)
- 3) certificato vaccinale
- 3) modello privacy (su modello disponibile sul sito www.confalonierinapoli.edu.it o negli uffici di segreteria)
- 4) modello di delega (consigliato) per prelievo alunno (su modello disponibile sul sito www.confalonierinapoli.edu.it o negli uffici di segreteria)

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

Versamento di euro 22,00 o euro 14,00 per ogni altro figlio/a frequentante la nostra Istituzione Scolastica- come stabilito dal CdI con delibera n.174 – 2020/21, 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 inviare o consegnare in Segreteria, nei giorni ed orari di**

ricevimento al pubblico (martedì e venerdì 8:30 – 10:30; mercoledì 14:00 – 15:00) entro il giorno 12 febbraio 2021.

Tale erogazione contribuisce ad affrontare i costi di: polizza integrativa assicurativa dell'alunno (obbligatoria); 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 n.196/2003, Regolamento Ministeriale n. 305/2006, Decreto legislativo n.101/2018);
- di aver preso visione dell'Informazione sulla Privacy la cui pubblicazione è anche sul sito della scuola
- foto e Video realizzati in occasione di eventi scolastici saranno utilizzati per fini didattici, informativi, formativi, etc.
- di accettare nella sua interezza il PTOF avendone presa visione sul sito istituzionale www.confalonierinapoli.edu.it e sottoscrivendo il PEC (Patto Educativo e di Corresponsabilità) di cui si allega sintesi avendone presa visione sul sito istituzionale www.confalonierinapoli.edu.it che ha valore di notifica

Firma _____

(padre)

(madre)

PATTO EDUCATIVO E DI CORRESPONSABILITÀ

sottoscritto per l'intera durata del percorso scolastico nella scuola dell'infanzia

Nel pieno rispetto della carta dei servizi della scuola, del Regolamento interno di Istituto, dello Statuto delle studentesse e degli studenti, si delinea (ai sensi del DPR 235/2007) quale ulteriore contributo alla cultura delle regole nel nostro istituto il seguente:

“Patto educativo di corresponsabilità tra scuola e famiglia”

LA SCUOLA SI IMPEGNA A:

- creare un clima sereno e corretto, favorendo lo sviluppo delle conoscenze e delle competenze, la maturazione dei comportamenti e dei valori, il sostegno nelle diverse abilità, l'accompagnamento nelle situazioni di disagio, la lotta ad ogni forma di pregiudizio e di emarginazione;
- realizzare i curricoli disciplinari nazionali e le scelte progettuali, metodologiche e pedagogiche elaborate nel Piano dell'Offerta Formativa, tutelando il diritto ad apprendere;
- procedere alle attività di verifica e di valutazione in modo congruo rispetto ai programmi e ai ritmi di apprendimento, chiarendone le modalità e motivando i risultati;
- comunicare costantemente con le famiglie, in merito ai risultati, alle difficoltà, ai progressi nelle discipline di studio oltre che ad aspetti inerenti il comportamento e la condotta;
- prestare ascolto, attenzione, assiduità e riservatezza ai problemi degli studenti, così da ricercare ogni possibile sinergia con le famiglie.

LA FAMIGLIA SI IMPEGNA A:

- rispettare tutte le regole in vigore nell'I.C. "T. Confalonieri" di Napoli (regolamento di istituto presente sul sito web della scuola)
- instaurare un dialogo costruttivo con i docenti, rispettando la loro libertà di insegnamento e la loro competenza valutativa;
- tenersi aggiornata su impegni, scadenze, iniziative scolastiche, comunicazioni dei docenti, controllando costantemente il diario e le comunicazioni scuola-famiglia affidate agli alunni o su web e pubblicate sul sito web della Scuola
- aggiornare la scuola su eventuali cambiamenti di residenza e di utenza telefonica
- assolvere agli oneri finanziari funzionali alle attività didattiche (corredo didattico di base, spese assicurative etc.)
- partecipare agli incontri organizzati dalla scuola per illustrare il P.T.O.F., il Regolamento della scuola, le varie attività rivolte agli alunni;
- verificare attraverso un contatto frequente con i docenti che lo studente segua gli impegni di studio e le regole della scuola, prendendo parte attiva e responsabile ad essa;
- intervenire, con coscienza e responsabilità, rispetto ad eventuali danni provocati dal figlio a carico di persone, arredi, materiale didattico, anche con il recupero e il risarcimento del danno e assumere un atteggiamento consapevole nei confronti degli eventuali provvedimenti disciplinari a carico degli alunni inadempienti nei confronti delle regole scolastiche
- assicurarsi che i figli siano eventualmente forniti di una dotazione alimentare corretta in termini qualitativi e quantitativi (evitando di favorire il consumo cibi poco salutari come patatine, bibite gasate ed un numero eccessivo di alimenti).

LO STUDENTE SI IMPEGNA A:

- essere puntuale alle lezioni
- rispettare persone, regole, consegne, impegni, strutture ed orari
- essere corretto nel linguaggio e nel comportamento
- essere leale nelle verifiche e nelle prestazioni
- sviluppare un atteggiamento di collaborazione, di rispetto, di tolleranza nei confronti dei compagni e di qualsiasi diversità
- adottare un abbigliamento ed un comportamento consono ad un luogo pubblico

- Il genitore, presa visione delle regole che la scuola ritiene fondamentali per una corretta convivenza civile sottoscrive, condividendone gli obiettivi e gli impegni, il Patto Educativo di Corresponsabilità (che è parte integrante del Regolamento di istituto) presa visione dello stesso sul sito istituzionale www.confalonierinapoli.edu.it che ha valore di notifica

Firma dei genitore (padre e madre) o tutore per accettazione, per quanto riguarda il proprio ruolo

.....
 (padre) (madre)
 Firma del Dirigente Scolastico *Tiziana D'Isanto* data.....

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Alunno.....sceglie di

☐ avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐ non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Se esonerato, durante l'ora di lezione l'alunno sarà impegnato in attività didattico/formative nella stessa sezione o in altra sezione

Firma dei genitori o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni) - Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Firma del padre..... e Firma della madre.....

AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA

(ai sensi del decreto legislativo n.196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali e del D lgs 101/2018)

Noi sottoscritti (padre)..... e (madre).....
 genitori/tutori dell'alunno.....

siamo consapevoli che i dati forniti saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice della privacy e dalle leggi vigenti, e

AUTORIZZIAMO ☐ SI ☐ NO

nostro figlio/a..... a partecipare a tutte le iniziative didattico-formative (laboratori curriculari ed extracurriculari, uscite didattiche gratuite organizzate sul territorio - previa comunicazione alle famiglie-, manifestazioni e recite), coerenti con il PTOF, organizzate da questa Istituzione Scolastica per il corrente anno scolastico (interventi di esperti, interventi formativi delle Forze dell'Ordine, ecc.) documentabili anche mediante foto, video;

AUTORIZZIAMO ☐ SI ☐ NO

la scuola, in caso di necessità, a richiedere l'intervento del 118 e a condurre il proprio figlio al Pronto Soccorso accompagnato da personale scolastico a ciò delegato in caso di difficoltà di contatto dei genitori

Evidenziamo che nostro figlio è affetto dalle seguenti patologie (segnare anche eventuali allergie), che certificheremo, e che richiedono particolari comportamenti :

PATOLOGIA

COMPORTAMENTO

.....

AUTORIZZIAMO ☐ SI ☐ NO

gli Insegnanti, durante l'intera durata del corso di studi presso l'IC Confalonieri di Napoli, nell'ambito delle attività autorizzate dagli Organi Collegiali, a far consumare cibi e bevande al proprio figlio/a, anche senza il diretto controllo dell'esercente la potestà genitoriale. Dichiariamo, altresì, che eventuali danni causati dalla mancata segnalazione a codesta Scuola di eventuali intolleranze e/o allergie alimentari sono da addebitarsi all'esclusiva responsabilità dei sottoscritti.

Napoli..... Firma del Padre..... Firma della Madre.....

Oggetto: AUTENTICAZIONE FOTO

I SOTTOSCRITTI:

PADRE Nato a il

MADRE Nata a il

DICHIARANO

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 75 e 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Che tale è la foto di:

foto	Cognome e Nome del Minore
	Nat...a il residente a
	In Via/Piazza

Firma del padre

Firma della madre

(Firme di autocertificazione (D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere da parte di entrambi i genitori al momento della presentazione della domanda di fronte all'impiegato della scuola).

Si allegano documenti di riconoscimento di entrambi i genitori in corso di validità



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
I. C. Confalonieri

VICO SAN SEVERINO, 80138 NAPOLI

Tel. 081 55170354 Mail: naic89900v@istruzione.it - PEC: naic89900v@pec.istruzione.it Codice Fiscale: 80058820632 - C.M.: NAIC89900V - C.U.U.: UFEFW2

**Consenso al trattamento dei dati personali degli alunni e delle
loro famiglie valido per l'intero corso di studi**

Il sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno _____

dichiara di aver ricevuto e letto l'informativa di codesto Istituto. È consapevole che, in assenza del presente consenso, i propri dati potranno comunque essere oggetto di trattamento per la conclusione e l'esecuzione delle finalità proprie dell'istituzione scolastica, l'istruzione e la formazione degli alunni e gli obblighi e le funzioni amministrative e contabili ad esse strumentali, incluse eventuali comunicazioni a terze parti per l'instaurazione di rapporti di lavoro di qualunque tipo, come stabilito dalle norme vigenti.

ESPRIME IL CONSENSO

al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali e del proprio figlio/a conferiti a codesta scuola, compresi quelli definiti 'particolari' dal R.E. 679/2016, nei limiti e per le finalità descritte nell'informativa.

Dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (Art. 316 co. 1, Art. 337-ter co.3, Art. 337-quater co.3)

Luogo e data

Firma

AUTORIZZA

a comunicare a privati o ad Enti Pubblici economici, anche per via telematica, i propri dati personali e quelli del proprio figlio/a diversi da quelli particolari o giudiziari, pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad esse strumentali.

L'ISTITUTO " I.C.S. Teresa Confalonieri di Napoli potrà comunicare tali dati a:

- compagnie di assicurazioni con le quali siano stipulate polizze;
- agenzie di viaggio, strutture alberghiere, enti gestori di fiere, musei, gallerie, monumenti, parchi in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- compagnie teatrali, enti accreditati anche per corsi di aggiornamento in occasione di spettacoli, manifestazioni o attività che coinvolgano gli allievi e il personale della scuola;
- enti privati o pubblici per partecipazioni a eventi, manifestazioni, concorsi o premi cui codesto Istituto deciderà di aderire. Tali dati potranno successivamente essere utilizzati solo per le predette finalità.

☐ Esprime il consenso

☐ Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Nel caso si verificano infortuni, si esprime il consenso a comunicare o trasmettere anche per via telematica a Compagnie di Assicurazione ed agli Enti preposti i dati personali, anche di natura sensibile, per gli adempimenti del caso. Tali dati potranno successivamente essere utilizzati solo per le predette finalità.

☐ Esprime il consenso

☐ Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Si esprime il consenso alla divulgazione dei dati personali e delle immagini di cui l'Istituto I.C.S. Teresa Confalonieri di Napoli entrerà in possesso durante lo svolgimento di progetti scolastici (film, libri, raccolte, ecc.) in occasione della partecipazione a concorsi o per la realizzazione di manifestazioni pubbliche, previa autorizzazione del Dirigente Scolastico.

☐ Esprime il consenso

☐ Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Si esprime il consenso all'eventuale pubblicazione di opere ed elaborati del proprio figlio/a, nonché delle immagini e dei video di cui l'Istituto I.C.S. Teresa Confalonieri di Napoli entrerà in possesso, sul sito web istituzionale, su altri portali telematici propri di questa Istituzione scolastica. L'eventuale pubblicazione è comunque soggetta alle norme vigenti sulla riservatezza dei dati personali.

☐ Esprime il consenso

☐ Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Si esprime il consenso alla divulgazione di immagini riportanti i volti degli alunni l'Istituto I.C.S. Teresa Confalonieri di Napoli presso emittenti televisive o giornali riprese nel corso di manifestazioni svoltesi all'interno che all'esterno della scuola.

☐ Esprime il consenso

☐ Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Si esprime il consenso alla comunicazione a privati o enti pubblici economici, anche per via telematica, di dati personali relativi al proprio figlio/a inerenti intolleranze alimentari o patologie necessarie per garantire il corretto utilizzo della mensa scolastica. Tali dati potranno successivamente essere utilizzati solo per le predette finalità.

☐ Esprime il consenso

☐ Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma

Si esprime il consenso alla conservazione del materiale didattico prodotto e realizzato dal proprio figlio/a, al materiale fotografico e video che documenti attività scolastiche cui il proprio figlio/a ha partecipato, a scopo di documentazione storico-statistica o di propaganda anche dopo il termine degli studi presso l'Istituto Teresa Confalonieri di Napoli ovvero dopo un eventuale trasferimento ad altro ISTITUTO con esplicito divieto alla diffusione di dati sensibili.

☐ Esprime il consenso

☐ Non esprime il consenso

Luogo e data

Firma



Ministero dell' Istruzione
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/tutori degli alunni
dell'IC Confalonieri di Napoli

OGGETTO: informativa in materia di privacy

Il D.L.vo n.101/18 che ha modificato il D.L.vo 196/03 -Codice della Privacy in materia di protezione dei dati personali 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.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, 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 è sul sito 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

Oggetto: Ricevuta informativa art.13 del Regolamento UE 679/16 e rilascio del consenso al trattamento dei dati.

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

Padre:
nato a il.....

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

tutore:.....
nato a il.....

Con la presente:

- Accusano ricevuta dell'informativa di cui all'art.13 del Regolamento UE 679/16 consapevoli che l'informativa completa è sul sito www.confalonierinapoli.edu.it ;
- 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_____

Si allegano documenti di riconoscimento di entrambi i genitori

OGGETTO: delega prelievo alunni scuola infanzia a partire dall'a.s. 2021/22
valido per tutto il percorso di studi

Il sottoscritto _____ padre

cellulare _____

La sottoscritta _____ madre

Cellulare _____

o _____ tutore

cellulare _____

dell'alunno/a _____

frequentante la sezione _____ della scuola dell'infanzia dell'Istituto Confalonieri

DICHIARANO DI DELEGARE
sotto la loro responsabilità

1) Il /la sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ Con carta di identità n. _____ rilasciata dal comune di _____
con scadenza _____ grado di parentela con l'alunno _____ tel. _____

2) Il /la sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ Con carta di identità n. _____ rilasciata dal comune di _____
con scadenza _____ grado di parentela con l'alunno _____ tel. _____

3) Il /la sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ Con carta di identità n. _____ rilasciata dal comune di _____
con scadenza _____ grado di parentela con l'alunno _____ tel. _____

ad accompagnare e prelevare il/la proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine delle attività didattiche o eccezionalmente prima della fine delle stesse per motivi familiari. Con la presente solleviamo l'Istituto da ogni responsabilità civile e penale. Gli scriventi si impegnano a comunicare eventuali variazioni dei delegati.

Napoli li, _____

Firma dei genitori

Firma dei delegati

1) _____

2) _____

3) _____

note: si allegano documenti di riconoscimento dei genitori e di tutte le persone delegate