



## DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO A.S. 2022/23

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

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

e

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

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

### RICONFERMA/RICONFERMANO

L'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_

alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_.

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 \_\_\_\_\_

- è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- codice fiscale \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

**RECAPITO per le comunicazioni ufficiali relative all'ALUNNO/A:**

- telefono \_\_\_\_\_

(indicare possibilmente più di un recapito telefonico)

- e mail \_\_\_\_\_

(l'email sarà usata per tutte le comunicazioni, per cui indicare un indirizzo valido e di immediata visualizzazione)

**DATI ALTRI FAMILIARI:**

fratelli / sorelle

altro

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Il sottoscritto 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. 101/2018).

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nota: Allegare copia dei:**

**1. documenti di identità e codice fiscale di entrambi i genitori se presenti**

**2. documenti di identità e codice fiscale dell'alunno/a**

- **se non presenti i genitori, documenti di identità e codice fiscale dell'esercente la responsabilità genitoriale e/o tutore/affidatario dell'alunno/a**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  
 Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

**LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFIE  
(Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018 – Codice in materia di protezione dei dati personali)**

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

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

**AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

L'Istituzione Scolastica all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome, la voce del/la proprio/a figlio/a e dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno delle attività curricolari ed extracurricolari, quali viaggi, visite di istruzione, uscite didattiche e partecipazione ad eventi, per scopi documentativi, formativi, informativi ed esclusivamente per scopi didattici e culturali, al fine di documentare, divulgare e valorizzare le attività organizzate dalla scuola, in tutti i suoi plessi, tramite i canali istituzionali (sito web della scuola, gruppi della scuola, social network ufficiali della scuola, pubblicazioni interne).

In qualsiasi momento sarà possibile revocare il consenso al trattamento specifico e richiedere la rimozione di dati e fotografie riguardanti il minore, inviando un'email all'indirizzo [paic8af00b@istruzione.it](mailto:paic8af00b@istruzione.it). Tale revoca non preclude la liceità del trattamento effettuato in base al consenso prestato anteriormente alla revoca.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati ed è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso l'Istituto.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**È previsto un CONTRIBUTO VOLONTARIO di € 10,00 (DIECI EURO)**

**Pagamento deve effettuato con la modalità PAGO ON LINE**

**L'importo sarà utilizzato per assicurazione ed acquisto materiale didattico**

**Note:** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione/riconferma e la liberatoria per la realizzazione di riprese video e fotografie, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre condivise dai genitori. Qualora la domanda e la liberatoria siano firmate da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica e la liberatoria siano state comunque condivise.

**I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018.**