AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ONNICOMPRENSIVO
"*Sergio Marchionne*" AMATRICE

Oggetto: Dichiarazione dati alunna/o e consegna documentazione – A.S. _____/_____

La/Il/I sottoscritta/o/i genitore/i/tutore/i _____ (padre)

_____ (madre)

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunna/o _____
nata/o a _____(____) il _____, residente in _____(___)
via_____ iscritta/o per l'A.S. _____/_____ alla **SCUOLA DELL'INFANZIA**
Plesso di **CITTAREALE** Sezione **UNICA** sotto la propria responsabilità, consapevole/i delle sanzioni previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA/NO

- **RECAPITI DI REPERIBILITÀ**:

  Cellulare madre/tutore_____ Cellulare padre/tutore_____

  Eventuale recapito telefonia fissa _____

  Indirizzo email madre/tutore _____

  Indirizzo email padre/tutore _____

  Recapito per le emergenze _____

Di aver consegnato in segreteria la seguente **DOCUMENTAZIONE** allegata:

- ✓ Copia documenti di riconoscimento:
  - Carta d'identità (genitori e alunno/a);
  - Tessera sanitaria (alunno/a);

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione (vaccinazioni);
2. Dichiarazione allergie e intolleranze;
3. Autorizzazione uscite sul territorio di Cittareale;
4. Liberatoria per l'utilizzo delle immagini, della voce e degli scritti;
5. Dichiarazione scelta modalità di uscita;
6. Atto di delega per ritiro alunni minorenni;
7. Presa visione Regolamento d'Istituto.

La/Il/I sottoscritta/o/i si impegnano a comunicare immediatamente eventuali cambi di residenza, recapiti di reperibilità, scadenza documenti di riconoscimento.

La/Il/I sottoscritta/i a dichiarano di essere consapevole/i che la scuola potrà utilizzare i dati contenuti nella presente documentazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305).

_____, lì ____/____/_____ FIRMA/E

_____ _____

Nel caso di firma di un solo genitore, in ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n. 5336/ del 02.09.2015:
La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

_____, lì ____/____/_____ FIRMA Il genitore dell'alunna/o (o chi ne fa le veci)

_____

NB: Si prega di compilare in stampatello

Allegato 1
AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ONNICOMPRENSIVO
"*Sergio Marchionne*" AMATRICE

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di certificazione: vaccinazioni
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

La/Il/I sottoscritto/i genitore/i/tutore/i _____ (padre)

_____ (madre)

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunna/o _____ iscritta/o alla **SCUOLA DELL'INFANZIA** Plesso di **CITTAREALE** Sezione **UNICA** consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenuti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA/NO

Che la/il minore

☐ è in regola con le vaccinazioni previste dal D.L.73 del 07/06/2017 e s.d. e i.

☐ non è in regola con le vaccinazioni previste dal D.L.73 del 07/06/2017 e s.d. e i., pertanto, ha/hanno richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate

ALLEGA/NO

☐ copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale

☐ copia di richiesta di prenotazione della vaccinazione all'azienda sanitaria locale di _____ in data_____

SI IMPEGNA/NO

☐ a consegnare, **entro il 30 settembre**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

La/Il/I sottoscritta/o/i genitore/i/tutore/i DICHIARA/NO di essere informato/i, ai sensi e agli effetti di cui alla L. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno, trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì ____/____/_____

FIRMA/E

_____ _____

Nel caso di firma di un solo genitore, in ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n. 5336/ del 02.09.2015:
La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

_____, lì ____/____/_____ FIRMA Il genitore dell'alunna/o (o chi ne fa le veci)

_____

Allegato 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ONNICOMPRENSIVO
"*Sergio Marchionne*" AMATRICE

Oggetto: Dichiarazione allergie/intolleranze

La/Il/I sottoscritto/i genitore/i/tutore/i _____ (padre)

_____ (madre)

Esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunna/o _____

iscritta/o per l'A.S. _____/_____

☐ Scuola Infanzia Plesso di _____ Sezione _____

☐ Scuola Primaria Plesso di _____ Classe _____

☐ Scuola Secondaria di Primo Grado Classe _____ Sez. _____

☐ Scuola Secondaria di Secondo Grado – Liceo Classe _____ Sez. _____

□ indirizzo TRADIZIONALE □ indirizzo SPORTIVO INTERNAZIONALE □ CONVITTO

sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci, ai fini dell'utilizzazione della mensa scolastica e per i viaggi d'istruzione

DICHIARA/NO

☐ che la/il propria/o figlia/o NON presenta le allergie/intolleranze

☐ che la/il propria/o figlia/o presenta le seguenti allergie/intolleranze:

- ALLERGIE ALIMENTARI

_____

_____

- INTOLLERANZE ALIMENTARI

_____

_____

- ALLERGIE A MEDICINALI

_____

_____

- PATOLOGIE IN CORSO E ASSUNZIONI DI FARMACI

_____

_____

Si allegano relativi certificati medici (obbligatori).

_____, lì ____/____/_____

FIRMA/E

_____ _____

Nel caso di firma di un solo genitore, in ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n. 5336/ del 02.09.2015:
La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

_____, lì ____/____/_____ FIRMA Il genitore dell'alunna/o (o chi ne fa le veci)

_____

Allegato 3
AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ONNICOMPRENSIVO
"*Sergio Marchionne*" AMATRICE

Oggetto: Autorizzazione uscite sul territorio di Cittareale

La/Il/I sottoscritto/i genitore/i/tutore/i _____ (padre)

_____ (madre)

Esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunna/o _____

iscritta/o per l'A.S. _____/_____

☐ Scuola Infanzia Plesso di _____ Sezione _____

☐ Scuola Primaria Plesso di _____ Classe _____

☐ Scuola Secondaria di Primo Grado Classe _____ Sez. _____

☐ Scuola Secondaria di Secondo Grado – Liceo Classe _____ Sez. _____

☐ indirizzo TRADIZIONALE ☐ indirizzo SPORTIVO INTERNAZIONALE ☐ CONVITTO

AUTORIZZA/NO

la/il propria/o figlia/o a partecipare alle uscite didattiche sul territorio di Cittareale in orario scolastico.

_____, lì ____/____/_____

FIRMA/E

_____ _____

Nel caso di firma di un solo genitore, in ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n. 5336/ del 02.09.2015:
La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

_____, lì ____/____/_____ FIRMA Il genitore dell'alunna/o (o chi ne fa le veci)

_____

Allegato 4

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ONNICOMPRENSIVO "*Sergio Marchionne*" AMATRICE

Oggetto: Liberatoria per l'utilizzo delle immagini, della voce e degli scritti

La/Il/I sottoscritto/i genitore/i/tutore/i _____ (padre)
_____ (madre)
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunna/o _____
iscritta/o per l'A.S. _____/_____

☐ Scuola Infanzia Plesso di _____ Sezione _____

☐ Scuola Primaria Plesso di _____ Classe _____

☐ Scuola Secondaria di Primo Grado Classe _____ Sez. _____

☐ Scuola Secondaria di Secondo Grado – Liceo Classe _____ Sez. _____

☐ indirizzo TRADIZIONALE ☐ indirizzo SPORTIVO INTERNAZIONALE ☐ CONVITTO

consapevoli della natura facoltativa della presente liberatoria e del fatto che l'eventuale diniego comporterà unicamente il non utilizzo dell'immagine, della voce e degli scritti, senza pregiudizio alcuno per il percorso formativo del/la proprio/a figlio/a, concedono il pieno assenso a che l'immagine, la voce e gli scritti del/la proprio/a figlio/a vengano dalla scuola, anche mediante terzi autorizzati, liberamente utilizzati per attività, eventi e manifestazioni, anche a carattere non strettamente didattico inserite nella programmazione educativa e didattica.
A tale proposito la/il/i sottoscritta/o/i AUTORIZZA/NO a che l'immagine, la voce e gli scritti del/la proprio/a figlio/a compaiano:

- In foto documentanti l'attività educativa e didattica da esporre su cartelloni e/o riportare su pubblicazioni della scuola anche messe a disposizione di tutte le famiglie — sì | no
- In riprese filmate e/o incisioni audio attuate durante l'attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi, messi a disposizione di tutte le famiglie, ovvero utilizzati in occasione di momenti pubblici della scuola (spettacoli, assemblee, etc) — sì | no
- In foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquisibili da ogni alunno — sì | no
- In immagini e filmati diffusi sul sito Internet della scuola e dai servizi televisivi e/o radiofonici — sì | no
- In foto e/o immagini pubblicate da quotidiani e periodici a diffusione locale e/o nazionale — sì | no

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali (D.Lgs.196/2003) si ribadisce che immagini/voce/scritti saranno utilizzati esclusivamente a scopo didattico, divulgativo o per la partecipazione a concorsi di ambito scolastico. La presente liberatoria si intende valevole per il corrente anno scolastico. Di ogni singolo evento oggetto della presente liberatoria sarà data comunicazione alla famiglia.
L'Istituto Onnicomprensivo "*Sergio Marchionne*" di Amatrice, quale titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nell'ambito della gestione delle attività scolastiche, nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza; in tale ottica i dati inerenti il personale, ivi incluse le immagini, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione delle attività scolastiche e non saranno cedute a soggetti terzi.
Peraltro, l'eventuale rifiuto a fornire i dati personali comporterà l'oggettiva impossibilità per la scuola di dare corso alle procedure previste per l'inserimento dei dati sul web. In qualsiasi momento lei potrà esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei suoi dati. Tali diritti potranno essere esercitati secondo le modalità indicate dall'articolo 9 del Codice Privacy inviando comunicazione scritta all'Istituto Onnicomprensivo "*Sergio Marchionne*" di Amatrice all'indirizzo di posta elettronica riic81100q@istruzione.it.
Informiamo che l'Istituto Onnicomprensivo "*Sergio Marchionne*" di Amatrice, in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione dei servizi formativi. In applicazione del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente: all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.
Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell'Istituto. Responsabile del trattamento dei dati è il D.S.G.A.
Incaricati del trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria Personale.
I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

_____, lì _____/_____/_____ FIRMA/E

_____ _____

Nel caso di firma di un solo genitore, in ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n. 5336/ del 02.09.2015:
La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

_____, lì _____/_____/_____ FIRMA Il genitore dell'alunna/o (o chi ne fa le veci)

_____

Allegato 5

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ONNICOMPRENSIVO
"*Sergio Marchionne*" AMATRICE

Oggetto: Dichiarazione scelta modalità di uscita

Il sottoscritto genitore/tutore _____ (padre)

nato a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ CAP _____ Via _____ n. _____

La sottoscritta genitore/tutore _____ (madre)
nata a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ CAP _____ Via _____ n. _____

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunna/o _____
nata/o a _____(____) il _____, residente in _____(___)
via_____ iscritta/o per l'A.S. _____/_____ alla **SCUOLA DELL'INFANZIA**
Plesso di **Cittareale** Sezione _____

PRESO ATTO

- dell'orario delle attività didattiche;
- che il regolamento della scuola prevede che le persone delegate dai genitori per il ritiro dei propri figli siano persone maggiorenni;
- delle misure organizzative messe in atto dalla scuola per facilitare la consegna degli alunni ai genitori e alle persone delegate;
- dei suggerimenti e della collaborazione della scuola al fine di instaurare forme di collaborazione tra genitori per garantire l'assistenza agli alunni al termine delle lezioni;
- che, in caso di fruizione del servizio di scuolabus, gli autisti degli scuolabus sono da intendersi come persone delegate alla consegna e al ritiro degli alunni;
- l'obbligo di vigilanza e la responsabilità degli operatori scolastici iniziano e terminano all'ingresso della scuola.

DICHIARA/NO

che al termine delle lezioni la/il figlia/o farà ritorno a casa

☐ con il servizio comunale di Scuolabus

☐ con un genitore o persona delegata

(*Barrare le caselle che interessano*)

_____, lì ____/____/_____

FIRMA/E

_____ _____

<u>Nel caso di firma di un solo genitore, in ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n. 5336/ del 02.09.2015</u>:
La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

_____, lì ____/____/_____ FIRMA Il genitore dell'alunna/o (o chi ne fa le veci)

_____

Allegato 6

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ONNICOMPRENSIVO
"*Sergio Marchionne*" AMATRICE

Oggetto: Atto di delega per ritiro alunni minorenni

La/Il/I sottoscritto/i genitore/i/tutore/i _____ (padre)

_____ (madre)

esercenti la responsabilità genitoriale, dell'alunna/o _____
iscritta/o per l'A.S. _____/_____

☐ Scuola Infanzia Plesso di _____ Sezione _____

☐ Scuola Primaria Plesso di _____ Classe _____

☐ Scuola Secondaria di Primo Grado Classe _____ Sez. _____

☐ Scuola Secondaria di Secondo Grado – Liceo Classe _____ Sez. _____

☐ indirizzo TRADIZIONALE ☐ indirizzo SPORTIVO INTERNAZIONALE ☐ CONVITTO

DELEGA/NO

Il/I Sig.ri

1) COGNOME _____ NOME _____
2) COGNOME _____ NOME _____
3) COGNOME _____ NOME _____
4) COGNOME _____ NOME _____

DICHIARA/NO

- di aver preso atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui la/il bambina/bambino viene affidato alla persona delegata;
- la presente delega è valida solo se corredata da copie di documento di riconoscimento del delegato e fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del sottoscritto/i;
- che i recapiti in caso di comunicazioni urgenti sono i seguenti:
  _____ _____

ALLEGA/NO

- n. _____ copia/e documenti di riconoscimento in corso di validità del/i Sig./ri delegato/i.

_____, lì ____/____/_____ FIRMA/E

_____ _____

<u>Nel caso di firma di un solo genitore, in ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n. 5336/ del 02.09.2015</u>:
La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

_____, lì ____/____/_____ FIRMA Il genitore dell'alunna/o (o chi ne fa le veci)

_____

Allegato 7
AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ONNICOMPRENSIVO
"*Sergio Marchionne*" AMATRICE

Oggetto: Presa visione Regolamento d'Istituto

La/Il/I sottoscritto/i genitore/i/tutore/i _____ (padre)

_____ (madre)

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunna/o _____

iscritta/o per l'A.S. _____/_____

☐ Scuola Infanzia Plesso di _____ Sezione _____

☐ Scuola Primaria Plesso di _____ Classe _____

☐ Scuola Secondaria di Primo Grado Classe _____ Sez. _____

☐ Scuola Secondaria di Secondo Grado – Liceo Classe _____ Sez. _____

☐ indirizzo TRADIZIONALE ☐ indirizzo SPORTIVO INTERNAZIONALE ☐ CONVITTO

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA/NO

di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento d'Istituto.

_____, lì ____/____/_____

FIRMA/E

_____ _____

<u>Nel caso di firma di un solo genitore, in ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n. 5336/ del 02.09.2015</u>:
La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

_____, lì ____/____/_____ FIRMA Il genitore dell'alunna/o (o chi ne fa le veci)

_____