

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. Sandro Pertini

Oggetto: Richiesta per domanda di iscrizione alunno presso l'I.C. Sandro Pertini

I sottoscritti:

- (MADRE) _____, nata a _____
il _____ codice fiscale _____ e
residente a _____ in Via _____

- (PADRE) _____, nato a _____
il _____ codice fiscale _____ e
residente a _____ in Via _____

ALUNNO/A di Cognome _____ Nome _____ Sesso O M O F
Nato/a a _____ il _____,
Codice fiscale _____

CHIEDONO

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di I grado

Plesso _____ classe _____ tempo scuola (pieno/modulo) _____ presso
l'I.C. Sandro Pertini per l'a.s. _____.

Recapiti genitori:

MADRE: cellulare _____ email _____

PADRE: Cellulare _____ email _____

Savignano sul Panaro, il _____

Firma

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. "S. Pertini"
Savignano sul Panaro (MO)

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di

☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale

☐ tutore

☐ affidatario

c h i e d e

☐ l'iscrizione del _____ bambin _____
(Nome Cognome)

☐ Maschio ☐ Femmina

☐ con anticipo (per i nati tra il 01 gennaio e il 30 aprile 2026), subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025.

alla scuola dell'infanzia plesso ☐ "Bellini" ☐ "Verdi" ☐ "Puglisi" per l'a.s. 2025/26

Altresì, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

c h i e d e

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- _l_ bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano o ☐ altro (indicare nazionalità)

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

-è domiciliato (se diverso) _____ (prov) _____

Via/piazza _____ n. _____

Mail Padre _____

Mail Madre _____

Cellulare Padre _____

Cell. Madre _____

Altro recapito _____

- ☐ di essere stato sottoposto alle vaccinazioni
- ☐ di avere frequentato il nido presso _____
- ☐ di essere arrivato in Italia nell'anno _____ (per alunni stranieri)
- ☐ di avere una disabilità _____
- ☐ di avere allergia a _____

che il nucleo familiare, oltre il/la bambino/a, è così composto:

Relaz. Parentela	Cognome	Nome	Data - Luogo di Nascita - Cittadinanza
-			
-			
-			

Firma di autocertificazione* _____

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Presa visione *

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

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 dell'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 dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Data

Firma*

*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data / / 2025

Scuola _____ Sezione _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Sandro Pertini (MO)

OGGETTO: Autorizzazione per uscite didattiche a.s. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a..... Sez/Classe..... Plesso

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche - visite guidate in orario scolastico, che si effettueranno nel corso dell'anno scolastico.

Savignano sul Panaro.....

Firma del genitore.....

Il/la sottoscritto/a si impegna a **comunicare tempestivamente** all'Ufficio di Segreteria ogni qualsiasi variazione relativa alla presente dichiarazione.

Ai sensi e per gli effetti dell'Art.47 del DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazione mendace, dichiaro che il Sig. madre/padre dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente dichiarazione.

Savignano sul Panaro.....

Firma del genitore.....

*Il Dirigente Scolastico Gennaro Scotto di Ciccariello
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art. 3 c. 2 del D.Lgs. n. 39/1993 e 47 del
D.Lgs.82/2005*

L'Istituto Comprensivo Sandro Pertini ha adottato la **G-Suite for Education**, una piattaforma integrata a marchio **Google** che consente di comunicare e di gestire contenuti digitali con grande semplicità e flessibilità. Le apps di Google garantiscono sicurezza e privacy, comunicazione e interoperabilità tra docenti e studenti.

Tutti gli studenti possono accedere ad una serie di servizi, tra i quali:

- ☐ **E-mail personale @icsavignanomo.istruzione.it** con spazio di archiviazione illimitato;
- ☐ **Google Drive**, che permette di archiviare nel Cloud tutti i tipi di file, senza limiti di spazio, condividere materiali e lavorare su documenti in modo collaborativo;
- **Google Documenti, Google Fogli, Google Presentazioni e Google Moduli**

per creare testi, tabelle e grafici, presentazioni multimediali e test interattivi;

- ☐ **Google Calendar** per registrare gli impegni e creare eventi su invito;
- ☐ **Google Classroom** per avere una classe virtuale nella quale lavorare attivamente e ricevere materiale ed effettuare test in itinere con feedback e valutazione;
- ☐ **Google Hangouts - Meet** per videolezioni in streaming tramite condivisione schermi.

La piattaforma G-Suite for Education presenta diversi livelli di sicurezza dei dati e tutela della privacy (cfr. <http://www.google.com/intl/it/policies/privacy/>), tra cui:

- ☐ **Limitazioni sulla pubblicità:** i servizi offerti da G-Suite for Education non possono contenere annunci pubblicitari né utilizzare informazioni di utenti minorenni; **Proprietà intellettuale:**
- ☐ Google non acquisisce la proprietà dei dati degli studenti e dei docenti. Tali informazioni rimangono di proprietà della scuola e sono vincolati dalla Legge sulla Privacy.

Google mette a disposizione guide e supporto per gli utenti tramite Help in linea, consultabile all'indirizzo <http://www.google.com/support/>

L'utilizzo dell'ambiente G-Suite for Education con la creazione dell'account nel dominio @icsavignanomo.istruzione.it per scopi didattici è vincolato alla compilazione del modulo di seguito, che deve essere inviato - corredato da copia di documento di identità - all'indirizzo eliacorsi@icsavignanomo.istruzione.it

L'account dello studente è monitorato e si procede alla sua disattivazione in caso di sospetto utilizzo improprio o al termine del corso di studi.

*Il Dirigente Scolastico Gennaro Scotto di Ciccariello
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D.Lgs. n. 39/1993 e 47 del
D.Lgs. 82/2005*

MODULO DI AUTORIZZAZIONE - GOOGLE SUITE FOR EDUCATION

I sottoscritti e
.....

Genitori dell'alunno

della classe/sezione

del plesso

AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo Sandro Pertini ad attivare un account nel dominio

@icsavignanomo.istruzione.it per finalità didattiche ed educative, al fine di usufruire dei servizi della piattaforma **Google for Education**.

La scuola può contattarci ai seguenti recapiti:

telefono mamma :

e-mail :

telefono papà:

e-mail :

Luogo

Data / / 2025

Firma dei Genitori*

.....
.....

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE

Io/La sottoscritto/a.....
Nato il/...../..... a
in qualità di genitore/ tutore del minore.....
iscritto presso la presente scuola per l'indirizzo

☐ **PRENDE ATTO**



Che l'Istituto Comprensivo S. Pertini (di seguito "Istituto") 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;

(selezionare una delle due opzioni)

- ☐ **AUTORIZZA**
☐ **NON AUTORIZZA**



l'Istituto affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola, 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**, tramite i canali Istituzionali della Scuola e **piattaforme multimediali** autorizzate dall'Istituto scolastico per le finalità connesse all'erogazione del servizio di istruzione;

(selezionare una delle seguenti opzioni)

- ☐ **AUTORIZZA**
☐ **NON AUTORIZZA**



(qualora previsto) l'Istituto in merito alle pubblicazioni e/o divulgazioni di articoli (es. il giornalino della scuola, blog online), locandine (es. Annuario), e/o CD-ROM alle famiglie 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 d'informazione delle attività didattiche

(selezionare una delle seguenti opzioni)

- ☐ **AUTORIZZA**
☐ **NON AUTORIZZA**



l'Istituto affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola **siano utilizzate per documentare e divulgare** alle famiglie attività della scuola quali: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti (N.B. *specifiche informative verranno comunque rese disponibili in sede di progetto specifico*);



☐ **PRENDE ATTO**

Inoltre, che nostro/a figlio/a avrà accesso ad internet (es. Laboratorio) 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 così come specificato nelle attività didattiche contenute nel **PTOF**.

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.



☐ **PRENDE VISIONE**

dell'informativa Privacy disponibile nel sito web della scuola nella pagina privacy dedicata e/o tramite circolare su Registro elettronico correlata all'attivazione del servizio di pagamento "**Pago in rete**". Nell'ambito della gestione dei pagamenti elettronici con il servizio "**Pago In Rete**", l'Istituto può, *inter alia*, trattare dati personali relativi al soggetto versante (genitore, delegato, tutore o responsabile genitoriale) in associazione con quelli dell'alunno/a per abilitare le famiglie al versamento telematico con il sistema pagoPA delle tasse e dei contributi scolastici richiesti agli alunni frequentanti per i servizi scolastici offerti.

_____ (apporte un flag solo se interessati) _____

☐ Chiede all'Istituzione scolastica di associare il proprio Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa **ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati**.



INOLTRE

- ☐ **AUTORIZZA**
☐ **NON AUTORIZZA**

l'Istituto affinché il rappresentante di classe, – nell'espletare attività di raccolta di *micro-pagamenti* attraverso il portale di "**Pago in rete**" –, possa visualizzare e pagare gli avvisi telematici intestati agli alunni della classe per conto del genitore.

L'associazione tra rappresentante di classe e alunni viene effettuata dalla segreteria scolastica su esplicita richiesta del rappresentante di classe, previa autorizzazione da parte dei genitori degli alunni della classe. Si precisa che, **senza il consenso da parte del genitore**, il rappresentante di classe **NON** potrà essere associato all'alunno.

Tutte le volte che viene configurato un avviso di pagamento, la segreteria scolastica può decidere se abilitare o meno il rappresentante di classe alla visualizzazione e al pagamento di tale avviso intestato agli alunni della classe per conto delle famiglie.

DICHIARA INOLTRE

☐ **DI PRENDERE ATTO**



che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video nelle recite/laboratori didattici/gite d'istruzione 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 PRENDERE ATTO**



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 compreso**



dell'**INFORMATIVA** di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo dell'istituzione scolastica, oppure sul sito web del medesimo.

VALIDITA'



La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente. L'interessato potrà sempre revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 par. 3 del GDPR tramite comunicazione scritta al Titolare del trattamento.

Tempi di conservazione: 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

Savignano s/P (MO), __/__/2025

Il Dirigente Scolastico
Gennaro Scotto di Ciccariello
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 del D.lgs. n. 39/1993*

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____ / _____

OPPURE

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 445/2000, 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 _____

OGGETTO: presa visione dell'informativa utile a formalizzare l'iscrizione

I Gentili Genitori, dopo aver preso visione delle informative:

1. INFORMATIVA PRIVACY – SERVIZI PIATTAFORMA GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION

2. INFORMATIVA PRIVACY RELATIVA AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI DI ALUNNI E GENITORI *ai sensi degli Art. 13 e 14 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali (GDPR 679/16)*

rese disponibili all'atto dell'iscrizione, confermano di averle lette e comprese, inclusa la parte relativa ai casi più frequenti di dati sensibili o giudiziari.

Alunno (Nome e Cognome) _____ Classe _____ Plesso _____

Firma di entrambi i genitori / tutore / affidatario

_____ / _____

In caso di firma di un solo genitore/autore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: *"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del d.p.r. 445 del 2000. Dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori".*

Firma del genitore/tutore/affidatario _____

Savignano sul Panaro, / /2025