

MODULO CONFERMA ISCRIZIONE ALLA CLASSE 1^ - A.S. 2024/2025

Il sottoscritt _____ nat a _____
il _____ residente a _____ in via
_____ n. _____ tel. ____ / _____

indirizzo e mail (obbligatorio): _____

padre madre tutore

dell'alunn _____

Cittadinanza alunni _____ alunni stranieri anno di arrivo in Italia _____

CONFERMA

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe 1^ di questo Istituto per l'a.s. 2024/2025 presso:

- Liceo Artistico Via XX Luglio
 Via Gramsci
 I.P.S.C.E.O.A. Via Risorgimento

E DICHIARA

- che tutti i dati riportati nella domanda di iscrizione sono confermati
 che nella domanda di iscrizione risultano variati i seguenti dati:

Si dichiara altresì che la propria famiglia convivente, oltre all'alunn _____, è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

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 30.6.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei Dati Personali) e ai sensi del GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento Europeo UE 2016/679) – Regolamento pubblicato sul sito web www.isguttusomilazzo.edu.it

Il sottoscritt _____ chiede che _____ propri _____ figli _____ possa essere inserit _____ in classe con gli alunni di seguito indicati consapevole comunque che tale richiesta non costituisce obbligo per la scuola.

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. (Regolamento Europeo UE 2016/679).

_____, _____

Firma del genitore/i

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI E DELLE RIPRESE VIDEO

(DA COMPILARE CON I DATI DEL GENITORE)

Il/La sottoscritto/a _____

esercitante la potestà genitoriale dell'alunn_____

iscritt_____ alla classe _____^ indirizzo: Liceo Artistico I.P.S.C.E.O.A.

consapevole della natura facoltativa della presente liberatoria e del fatto che l'eventuale rifiuto comporterà unicamente il non utilizzo delle immagini e delle riprese video, senza pregiudizio alcuno per il percorso formativo del/la proprio/a figlio/a, concede il pieno assenso a che le immagini e le riprese video del/la proprio/a figlio/a vengano dalla scuola liberamente utilizzati per attività, eventi e manifestazioni inserite nella programmazione educativa e didattica, nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali (D.Lgs.196/2003).

Il/La sottoscritto/a autorizza che le immagini e le riprese video del/la proprio/a figlio/a compaiano:

- in foto documentanti l'attività educativa e didattica da esporre su pannelli per mostre e/o riportate in pubblicazioni della scuola anche messe a disposizione di tutte le famiglie;

SÌ NO

- in riprese filmate e/o in 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 (orientamento, spettacoli, assemblee, etc.);

SÌ NO

- in foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquisibili da ogni alunno;

SÌ NO

- in immagini e filmati pubblicati sul sito Internet della scuola.

SÌ NO

La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/la firmatario/a, per l'intero ciclo scolastico.

_____, ____/____/____

Firma del genitore/i

