

AUTOCERTIFICAZIONE**MOD. B**

__ l __ sottoscritt _____, padre madre tutore
 (cognome e nome di uno dei genitori o del tutore)

nat __ il ____/____/____ a _____ (____),
 residente in _____ (____) Via/Piazza _____ N. ____

DICHIARA

- che l'alunno/a _____;
- che la famiglia convivente si compone di:

(Cognome e Nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	(Rapporto di parentela)

- Che il predetto è stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla vigente normativa;
- Che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi o dichiarazione ISEE) del nucleo familiare è di € _____
 (Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito o per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.
 (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Milano ____/____/____

FIRMA _____

ANNOTAZIONI DELLA SEGRETERIA

Documentazione ricevuta:

- 1 – Certificato / attestato di Licenza Media o autocertificazione sostitutiva, per le classi prime.
- 2 – Ricevuta del versamento sul c/c n. 1016 (solo per le classi 4[^] e 5[^]).
- 3 – Ricevuta del versamento per il contributo Scuola
- 4 – Fotocopia del codice fiscale (solo per le nuove iscrizioni).
- 5 – N. 2 foto formato tessera, firmate sul retro.
- 6 – Solo per AFM potenziamento sportivo : certificato di idoneità alla attività sportiva.
- 7 - Fotocopia del Consiglio di Orientamento rilasciato dalla scuola media (per le classi prime).
- 8 - Eventuale altra documentazione (per es. certificazioni in caso di DSA o DVA).

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**MOD. C**

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI ELETTORI ORGANI COLLEGIALI di durata Triennale.

Rapporto di parentela	Cognome e Nome	Luogo di Nascita (Stato e Comune)	Data di Nascita
Padre			
Madre			
Tutore			

Fratelli in età scolare:

(contrassegnare la voce che interessa)

- 0 = nessuno
- 1 = fratello nella stessa scuola
- 2 = fratello altra scuola stesso distretto
- 3 = fratello altra scuola altro distretto stessa provincia
- 4 = fratello altra scuola altro distretto altra provincia

MOD. D

Il Sottoscritto genitore s'impegna a riparare eventuali danni materiali causati dal proprio/a figlio/a alle strutture e attrezzature dell'Istituto.

Consenso al Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003, aggiornato alla presentazione del G.D.P.R. (Regolamento generale della protezione dei dati), Regolamento U.E. 2016/679 esprimo il mio esplicito consenso al trattamento, alla raccolta e alla registrazione dei dati personali di mio/a figlio/a o miei personali.

Cognome e Nome (Genitore o alunno se maggiorenne) _____

Da parte di codesta scuola per tutte le finalità istituzionali dell'amministrazione scolastica e per la diffusione dei dati personali a società o enti pubblici o privati che ne facciano richiesta, per favorire l'inserimento al lavoro. Autorizzo alla conservazione dei dati in qualsiasi forma che ne consenta l'identificazione per il tempo necessario correlato alla frequenza scolastica e a tutti gli adempimenti strettamente connessi.

Milano ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

FIRMA DELLO STUDENTE (se maggiorenne)

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI MOD. E
O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(C.M. n. 188 del 25/5/1989)
PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/20

ALUNNO _____ **classe** _____ **sez.** _____

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.

- 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.

Milano ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

FIRMA DELLO STUDENTE (se maggiorenne)

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO MOD. F
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(C.M. n. 122 del 9/5/1991)
PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/20

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

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**
- B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- C) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOC.**
- D) USCITA DALLA SCUOLA**

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Milano ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

FIRMA DELLO STUDENTE (se maggiorenne)

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE DELL'ALUNNO:

Il/la sottoscritto/a _____ esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a
_____ iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe _____ sez. _____
dell'I.I.S. Schiaparelli-Gramsci di Milano.

AUTORIZZA la Scuola ad utilizzare gratuitamente foto e filmati in cui sia presente l'alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Per la documentazione delle attività effettuate nell'ambito del P.O.F. dell'Istituto, realizzati sia su formato cartaceo sia su formato elettronico.

Inoltre ne autorizza la pubblicazione sul sito della scuola e l'utilizzo per la partecipazione a eventuali concorsi e rassegne a livello locale nazionale.

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personale (DL.gs196/2003) si ribadisce che le immagini saranno utilizzate esclusivamente a scopo didattico e divulgativo.

La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva richiesta da parte del/la firmatario/a per l'intero periodo corrispondente al ciclo scolastico in corso all'atto della compilazione, ovvero per l'intero periodo di frequenza nella presente istituzione scolastica.

Milano ____/____/____

Firma _____

LIBERATORIA ALUNNI MINORENNI

MOD. G

Il/la sottoscritto/a _____ esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a
_____ iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe _____ sez. _____
dell'I.I.S. Schiaparelli-Gramsci di Milano.

AUTORIZZA la partecipazione dello stesso ai progetti del PTOF: "Educazione tra pari" e "Sportello d'ascolto"

Milano ____/____/____

Firma _____