

ISTITUTO SUPERIORE "A. GALIZIA"

Sede di Nocera Inferiore 84014 (SA) Via Petrosini, 1 Tel. 081925056 - Fax 081920121 -
Liceo Scienze Umane - Liceo Scienze Umane opz. Economico Sociale - Liceo Musicale - Liceo Coreutico - Liceo Artistico
Liceo Artistico - Sede Nocera Superiore 84015 (SA) P.zza Materdomini Tel. 0819368248 - Fax 081936732
 Cod. Fisc. 94079340652 - IBAN IT85W0514276270T21630000705
 sito web: www.isgalizia.edu.it - e-mail: sais073009@istruzione.it - e-mail certificata: sais073009@pec.istruzione.it

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Riservato alla segreteria

Classe _____ sez. _____
 Matricola n. _____
 Reg. Gen. n. _____
 Reg. Iscr. n. _____
 Ripete: SI NO
 Religione: SI NO
 Sostegno: SI NO
 Lingua/e straniera/e _____

ALUNN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nat	<input type="text"/>	a <input type="text"/> (<input type="text"/>) il <input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>
Cellulare alunno	<input type="text"/>	
indirizzo email personale alunno	<input type="text"/>	

Conferma e iscrizione alla classe successiva per l'a. s. 2024/2025

- alla classe **LICEO DELLE SCIENZE UMANE**
 alla classe **LICEO DELLE SCIENZE UMANE - con opzione Economico - Sociale**
 alla classe **LICEO MUSICALE**
 alla classe **LICEO COREUTICO**
 alla classe **LICEO ARTISTICO**

I sottoscritti genitori dell'alunno/a ai fini della conferma di iscrizione alla classe successiva per l'a.s.2022/2023, in base alle norme concernenti lo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

l'alunn codice fiscale
 - è nat a il (Cap.) Prov.
 Cellulare alunno/a email alunno
 - è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)

- è residente a (Cap.) Prov. ()

Via/Piazza

Dati anagrafici dei genitori (ai fini del controllo e aggiornamento Banca Dati)

Cognome e nome Padre

Luogo di nascita

data di nascita

Luogo Residenza

provincia

Via e Numero civico

Email Padre

Cellulare Padre

Cognome e nome Madre

Luogo di nascita

data di nascita

Luogo Residenza

provincia

Via e Numero civico

Email Madre

Cellulare Madre

GENITORI DIVORZIATI/SEPARATI (BARRARE LA CASELLA) SI NO

AFFIDO CONGIUNTO AFFIDO ESCLUSIVO ⁽¹⁾ TUTORE ⁽²⁾

- Dichiarano che tutte le opzioni contenute nella domanda sono state determinate in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale

(1) Qualora l'affido non fosse congiunto è necessario integrare la presente dichiarazione con la consegna dello stralcio della sentenza rilasciata dal tribunale.

(2) Qualora non fosse affidato ai genitori il dato va comunicato alla scuola con il nominativo del tutore.

Nel caso in cui non siano riportati i dati di entrambi indicare di seguito la motivazione

(es: Genitori separati con affido esclusivo – decesso – ecc.)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro
(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto
- di aver preso visione del patto di corresponsabilità famiglia/scuola dell'Istituto.
- di autorizzare le riprese di foto o immagini di mio/a figlio/a a scuola, solo per scopi divulgativi delle attività della scuola, senza fini di lucro

Data

Firma di autocertificazione del Padre

Firma di autocertificazione della Madre

I sottoscritti dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data firma
(di entrambi i genitori)

I sottoscritti genitori si impegnano, se separati, a comunicare il nominativo del genitore affidatario e relativa documentazione probante. Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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. 316/317 ter e 337 quater del codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme e leggi vigenti sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

TASSE SCOLASTICHE:

- **Ricevuta sul c/c n. 1016 intestato a: Agenzie delle Entrate – Centro Operativo di Pescara**

€ 21,17 (iscrizione + immatricolazione) per l'iscrizione in classe quarta

€ 15,13 per l'iscrizione in classe quinta

Nessuna tassa di iscrizione deve essere versata dagli alunni, sul c/c 1016, delle classi prime, seconde e terze (purché minorenni), in quanto in regime di obbligo scolastico.

RIMBORSO SPESE SCOLASTICHE SOSTENUTE DALLA SCUOLA PER L'ALUNNO:

N.B.: IL RIMBORSO SCOLASTICO È OBBLIGATORIO ED È DESTINATO ALL'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

Rimborso spese scolastiche – quota pro-capite di spesa relativo agli iscritti al **LICEO DELLE SCIENZE UMANE** e al **LICEO DELLE SCIENZE UMANE OPZIONE ECONOMICO-SOCIALE** è di € 30,00.

Rimborso spese scolastiche – quota pro-capite di spesa relativo agli iscritti al **LICEO ARTISTICO** è di € 60,00.

Rimborso spese scolastiche – quota pro-capite di spesa relativo agli iscritti al **LICEO COREUTICO** è di € 50,00

Rimborso spese scolastiche – quota pro-capite di spesa relativo agli iscritti al **LICEO MUSICALE** è di € 60,00.

RIMBORSO SPESE SCOLASTICHE SOSTENUTE DALLA SCUOLA PER L'ALUNNO

(PagoPA) – Per scaricare l'avviso di pagamento con Argo accedere sulla piattaforma scuolanext con le credenziali Alunno o Genitore da Computer, tramite l'apposito pulsante  dal menù Servizi Alunno generare il pagamento con PagoPa.

Nel caso in cui i genitori non intendano versare alla scuola il rimborso, dovranno provvedere obbligatoriamente a presentare in segreteria copia dell'avvenuta stipula di contratto assicurativo alunno contro gli infortuni ecc, inoltre, gli alunni non potranno effettuare le attività di ampliamento dell'offerta formativa che richiedano l'utilizzo di quanto sopra esplicitato.

Data Per accettazione

1) MODULO DI DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti - genitori dell'alunno/a della classe sez. , consapevoli delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiarano che tutti i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono corrispondenti al vero e/o conformi alla documentazione originale e nei casi ammessi hanno, ai sensi del DPR445/2000 e successive modifiche, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Firma di entrambi i genitori

2) DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca (di seguito "Ministero") con sede a Roma presso Viale Trastevere n. 76/a, 00153 Roma e l'Istituzione Scolastica sono titolari del trattamento dei dati nell'ambito delle rispettive competenze, secondo quanto previsto dalle disposizioni

normative vigenti. In particolare, l'Istituzione scolastica è titolare dei dati riguardanti l'intera procedura delle iscrizioni; il Ministero è titolare dei soli dati che, in fase successiva all'iscrizione, confluiscono nell'anagrafe nazionale degli Studenti. Il Responsabile della protezione dei dati, ai sensi del Regolamento generale della protezione dei dati 2016 (Artt.37 e 39) è il Sig. Vargiu Antonio della Vargiu Scuola srl. I sottoscritti, firmando il presente modulo, dichiarano di essere a conoscenza che l'informativa di cui all'art. 13 e 37 del Regolamento Ue n. 679/2016.

.....
Firma di entrambi i genitori

3) DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA VIGILANZA

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli degli obblighi di vigilanza sugli alunni minori e che questi ricoprendo anche quello di prendere periodicamente visione degli orari di ingresso e uscita giornalieri praticati in codesta scuola e di assumere direttamente, o tramite persona da noi delegata, la vigilanza sulla/sul alunna/o al termine delle lezioni giornaliera, al momento dell'uscita dall'edificio scolastico. Altresì, firmando la presente sezione, richiediamo e, conseguentemente autorizziamo, in caso di necessità non preventivabili e/o per forza maggiore, l'uscita autonoma anticipata del/la propri/a figlio/a dall'Istituto, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale per possibili incidenti durante il percorso scuola/casa. Tale richiesta è diretta conseguenza di quanto di seguito dichiarato ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, in piena consapevolezza delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci:

- 1) l'alunno/a è in possesso del livello di maturità psico-fisica necessario per affrontare il periodo scuola abitazione o altro luogo di rientro da noi indicato;
- 2) lungo il predetto percorso non sono presenti fattori di rischio superiori alle capacità di prevenzione ed evitamento dell'alunno/a;
- 3) abbiamo fornito all'alunno/a adeguate istruzioni per affrontare il percorso in parola;
- 4) l'alunno/a correntemente si sposta autonomamente nel contesto urbano in cui è inserito il percorso senza esser mai incorso/a incidenti, infortuni o altro tipo di problemi di mobilità;
- 5) la mobilità autonoma concorre al processo di maturazione dell'alunno/a.

La presente richiesta concerne anche i casi di uscita anticipata o posticipata rispetto agli orari giornalieri delle lezioni.

Consapevoli che l'autorizzazione in oggetto può essere revocata nel caso vengano meno le condizioni sopra indicate,

- ci impegniamo a comunicare alla SV ogni eventuale mutamento sopravvenuto alle predette condizioni;
- chiediamo, in assenza di mutamenti, che l'autorizzazione sia valida sino alla conclusione del corrente ciclo di studi.

.....
Firma di entrambi i genitori

4) AUTORIZZAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO/FOTO

Io sottoscritto/a, essendo a conoscenza che:

a) nell'ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto e video degli alunni:

- a carattere didattico e divulgativo;

- nell'ambito di eventi speciali quali tornei, premiazioni, gemellaggi, conferenze, visite di soggetti esterni, attività giornalistiche, orientamento all'iscrizione inaugurazioni, attività musicali, festeggiamenti, ecc;

b) che le predette riprese sono in ogni caso coerenti con le finalità formative della scuola e la non partecipazione avverrà dietro espressa autorizzazione da parte mia /dei genitori;

c) il trattamento, effettuato ai sensi e nei limiti del D.L.vo 196/03 dagli insegnanti, in casi particolari può comprendere lo scambio di foto-video con scuole o altre istituzioni gemellate o, in caso di eventi di rilievo pubblico o documentale, la pubblicazione su giornali, televisori, siti web ecc.

firmando la presente sezione:

autorizzo

non autorizzo

(barrare la voce che interessa)

la partecipazione dell'alunno/a alle sopra richiamate riprese video/foto

.....
Firma di entrambi i genitori

N.B. la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso

5) AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI DI CARATTERE SANITARIO

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che la scuola può collaborare con le ASL o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti screening, controlli, prelievi, ecc; a tal riguardo:

autorizzo

non autorizzo

(barrare la voce che interessa) la partecipazione dell'alunno/a alle predette iniziative di carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative)

.....
Firma di entrambi i genitori

N.B. la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso

6) OBBLIGHI RELATIVI ALLE CORRESPONSABILITÀ GENITORIALI

Consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del DPR445/2000 e successive modificazioni, essendo a conoscenza del regolamento d'istituto pubblicato sul sito dell'Istituto "A. Galizia" e approvando il patto di corresponsabilità della scuola, firmando la presente domanda dichiaro, altresì, che, in caso di separazione dei coniugi genitori del minore, l'alunno/a è affidato con potestà genitoriale a:

entrambi i genitori

padre

madre

altro (specificare)

Luogo e data

Firma dei genitori / o affidatario per accettazione