

CONFERMA ISCRIZIONE a.s. 2022-2023

Il/La sottoscritto/a _____

Padre madre tutore

di _____

M F

CHIEDE

di confermare per l'a.s. 2022-2023 l'iscrizione dell'alunno/a ed a tal fine:

dichiara

- che tutti i dati riportati nella domanda di iscrizione restano validi
- che fra i dati riportati nella domanda di iscrizione risultano variati i seguenti

Firma del genitore _____

CONSENSO UTILIZZAZIONE DATI PERSONALI

Lo/a scrivente è consapevole che la comunicazione dei dati personali, diversi da quelli sensibili o giudiziari e solo in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali, potrà essere rivolta (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono gli allievi e/o il personale della scuola. **All'uopo presta specifico consenso.**

Firma del genitore _____

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a.....genitore, dichiara di aver preso visione del Regolamento di Istituto pubblicato sul sito e si impegna ad osservarlo in ogni sua parte congiuntamente all'alunno/a iscritto/a.

Le informazioni sul trattamento dei dati personali, relative alla finalità del presente documento, sono pubblicate sul sito internet di questa Istituzione Scolastica all'indirizzo:

<https://www.liceotouschek.edu.it/>

Con la firma del presente documento il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto le informazioni sul trattamento e di essere informato circa i diritti di cui agli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE n. 2016/679.

Firma del genitore _____

Firma dell'alunno _____

DESIDERATA

Il/La sottoscritto/a chiede che il/la proprio/a figlio/a possa essere inserito/a

- nella sezione _____ in quanto _____
- nella stessa classe di (un solo compagno) _____

Dichiaro di essere consapevole che tale richiesta non costituisce obbligo per la scuola.

Firma del genitore _____

DELEGA IN CASO DI IMPEDIMENTO DEI GENITORI

- CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a possa essere prelevato/a da scuola dalle sottoindicate persone di cui si allega fotocopia del documento di identità.
 - DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa e di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire un documento d'identità; tale delega è operativa sino a atto scritto di revoca.
 - PRENDE ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.
- Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che con la firma in calce all'Atto si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a.

Cognome e nome dei delegati

Firma della persona delegata

.....

.....

.....

.....

Firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA

Il/La sottoscritto/a CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a possa essere autorizzato/a ad uscire autonomamente al **termine delle attività scolastiche o durante le assemblee di istituto**. A tal fine

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della scuola,
- di essere consapevole la responsabilità, al di fuori dell'orario scolastico, è della famiglia,
- di essere nell'impossibilità di garantire la presenza all'uscita da scuola dei genitori o di persona delegata maggiorenne,
- di aver valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa e dei potenziali pericoli,
- di aver stimato la capacità di autonomia ed il comportamento abituale del/la proprio/a figlio/a

SI IMPEGNA

ad informare tempestivamente scuola qualora si modifichi la situazione, a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del proprio figlio, a ricordare costantemente al minore la necessità di comportamenti corretti ed al rispetto del codice della strada.

Firma del genitore _____

REQUISITI SANITARI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ MOTORIE

Al fine di evitare possibili rischi, è importante che l'attività fisica praticata sia coerente con lo stato di salute e le potenzialità di ciascuno. L'attività motoria scolastica svolta dagli alunni non è considerata impegnativa e rischiosa e non richiede, pertanto, di sottoporsi a specifici accertamenti

sanitari obbligatori, né di presentare una certificazione sanitaria di idoneità. Ciò stante, il sottoscritto genitore dichiara che il proprio/a figlio/a:

non è affetto da patologie che possano compromettere la normale attività fisica, o tali da costituire pericolo per la propria incolumità;

è affetto da patologie (particolari allergie, difficoltà motorie, controindicazioni per l'attività fisica, altro) Si allega certificato medico (nel modulo Google).

Lo/a scrivente è consapevole che in caso di partecipazione dell'alunno ai Giochi Sportivi Studenteschi nelle fasi precedenti a quelle provinciali è necessario produrre certificato sanitario di idoneità non agonistica. Nelle fasi successive è invece obbligatorio produrre certificazione sanitaria di idoneità agonistica.

Firma del genitore _____

REGOLAMENTI FAMIGLIA E STUDENTI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione ed accettato il Regolamento d'Istituto, il Regolamento viaggi e visite d'istruzione, il Regolamento dei laboratori e della palestra, il Regolamento della biblioteca, il Patto educativo di corresponsabilità e il Regolamento Organo di Garanzia presenti sulla Home del sito della scuola sotto regolamenti: <https://www.liceotouschek.edu.it/index.php/1-istituto/regolamenti>

Firma del genitore _____