**I.C. “ FILIPPO PALIZZI “-PIAZZA DANTE-80026 CASORIA- 081 758 07 85**

**ISCRIZIONE SSPG**

**NOME, COGNOME, CODICE FISCALE, LUOGO E DATA DI NASCITA**

**MADRE**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFESSIONE E TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESTREMI DOC. RICONOSCIMENTO MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PADRE**

NOME E COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFESSIONE E TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTREMI DOC. RICONSCIMENTO PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO RESIDENZA FAMIGLIA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFI ALUNNO DA ISCRIVERE**

**NOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA E LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**P.S. ALLEGARE COPIE DEI DOC. DI RICONOSCIMENTO E C.F. DEI GENITORI ED IL C.F. DELL’ALUNNO**

**DATI ANAGRAFICI ALTRI FRATELLI E SORELLE**

**REL. CATTOLICA  SI  NO**

**ALUNNO DIVERSAMENTE ABILE**  ** SI  NO**

(allegare in tal caso la documentazione comprovante lo stato)

**CHIEDE ISCRIZIONE ALLA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**APPARTENENZA A NUCLEI FAMILIARI DISAGIATI  SI  NO**

**GENITORI SEPARATI/DIVORZIATI  SI  NO**

**SCELTA SEDE**

** PIAZZA DANTE  VIA DUCA D’AOSTA**

**PREFERENZA SEZIONE/INSEGNANTI/ALTRI ALUNNI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCUOLA PROVENIENZA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**QUOTA ASSICURATIVA E CONTRIBUTO VOLONTARIO .**

L’importo stabilito dal Consiglio di Istituto è di € 15.00 e comprende la quota assicurativa obbligatoria ed il contributo volontario. Le famiglie con più figli frequentanti possono versare € 10.00 per ogni figlio frequentante questa Istituzione scolastica.

Nella quota del contributo volontario è prevista anche la quota per la copertura assicurativa che non è ancora quantificabile in quanto il contratto assicurativo scade il 31 Agosto 2025 e si presume ci sia un aumento rispetto alla cifra stabilita negli scorsi anni.

Nel caso di alunni provenienti dalla stessa Istituzione scolastica , scuola primaria, i versamenti possono essere già effettuati **ESCLUSIVAMENTE tramite il portale ARGO funzione** **PAGO ON LINE,** utilizzando le credenziali di accesso ai genitori ed utilizzando la voce contributo: **ISCRIZIONE SSPG 2025/2026** .

Per gli alunni provenienti da altre Istituzioni scolastiche, si dovrà attendere la formazione delle classi ed il conseguente invio delle credenziali

FIRMA PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione di responsabilità nel caso di firma di UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,3 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

**Resa dai genitori degli alunni minorenni**

**Regolamento (UE) N°679/2016 sulla protezione dei dati personali**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),

il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) ,

indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Io sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_ ),

il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) ,

indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

genitori/esercenti la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_

**A U T O R I Z Z I A M O**

**L’Istituto Comprensivo FILIPPO PALIZZI** nella persona del Dirigente Scolastico, titolare del trattamento ai sensi dell’art. 13 del GDPR, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche dell'Istituto Scolasticoper scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Statale *FILIPPO PALIZZI*  assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto in area riservata, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, concorsi, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici o associazioni.

Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt.15,16,18,20,21 del Regolamento UE

Nel caso di partecipazione dell’Istituto ad eventi pubblici, come concerti, premiazioni ed altre manifestazioni a cui accedano soggetti esterni che svolgono attività giornalistica**, si solleva l’Istituto Comprensivo FILIPPO PALIZZI da ogni responsabilità sul trattamento, in quanto non titolare,** di **e**ventuali dati di cronaca, immagini e riprese.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell’immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data In fede

**Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori**

padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà/affidatario/tutore)**

Firma Unica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oppure**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunn\_\_ firma per presa visione oppure autorizza sotto la propria responsabilità anche per conto dell’altro genitore-

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati: \_ fotocopie dei documenti d’identità

Al Dirigente scolastico dell’Istituto

I.C. “ FILIPPO PALIZZI “ DI Casoria (NA)

**Oggetto: autorizzazione all’uscita autonoma da scuola del minore ai sensi dell’art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017**

I sottoscritti

, nato a

e

, nato a

il / / ,

il / / ,

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell’alunn\_

nat\_ a

il / / , frequentante la classe

sez.

**IN CONSIDERAZIONE**

* dell’età del/della proprio/a/ figlio/a;
* del suo grado di autonomia;
* dello specifico contesto del percorso scuola-casa, all\_ stess\_ noto;
* del fatto che il proprio figlio è dotato dell’adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza

**AUTORIZZANO**

ai sensi dell’art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l’Istituto

autonoma del suddetto minore

,nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire l’uscita

dai locali scolatici al termine dell’orario delle

lezioni, **COMPRESE USCITE ANTICIPATE COMUNICATE AI GENITORI TRAMITE REGISTRO ELETTRONICO** **E DI TUTTE LE ALTRE ATTIVITA’ CURRICULARI ED EXTRACURRICULARI , INCLUSE LA USCITE DIDATTICHE ED I VIAGGI DI ISTRUZIONE PER L’INTERO CICLO SCOLASTICO**

**E SI IMPEGNANO**

* **A** controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del\_ propri\_ figli\_ per evitare eventuali pericoli;
* Ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modifichino;
* A ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della Scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza;
* A ricordare costantemente al minore la necessità di corretti comportamenti ed atteggiamenti ed il rispetto del codice della strada.

Alla luce delle considerazioni esposte, si confida nell'accoglimento della presente richiesta esonerando la scuola da ogni responsabilità civile e penale, in base:

* + all'esercizio dell'autonomo e sovrano diritto della potestà genitoriale;
  + al C.C.N.L. comparto Scuola "La responsabilità del docente cessa con il termine dell'orario di servizio"; - in base agli artt. 3 e 29 della Convenzione Internazionale sui diritti dell'infanzia;
  + in base ai fattori oggetto di valutazione da parte del genitore e della Scuola: fattori ambientali (collocazione della scuola) fattori individuali (comportamento dell'alunno)

In fede

In fede

Luogo , \_/ /

I genitori/tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: 4