

3. _____ frat./sor. Cl. ____ Sez. ____
 4. _____ " Cl. ____ Sez. ____
 5. _____ " Cl. ____ Sez. ____
 6. _____ " Cl. ____ Sez. ____

- l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

SI IMPEGNANO A

- consegnare all'atto dell'iscrizione ricevuta di versamento su c/c n° 14567804 di €. 15,00 a titolo di contributo volontario finalizzato a coprire le spese di assicurazione e di ampliamento dell'offerta didattica/formativa. L'importo del contributo è stabilito annualmente dal Consiglio di Circolo.

Firma leggibile (Padre)	Firma leggibile (Madre)
_____ (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)	_____ (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

DICHIARANO

- ai sensi della legge 121/85, di **avvalersi / non avvalersi** dell'insegnamento * della Religione Cattolica. (*** cancellare l'opzione in grassetto che NON si sceglie**);
- di essere a conoscenza che le attività didattiche sono distribuite in 5 giorni settimanali dal lunedì al venerdì dalle ore 8,10 (apertura dei cancelli ore 8,00) alle ore 13.40;
- di essere a conoscenza che non sarà possibile autorizzare riduzioni dell'orario didattico se non per motivate esigenze di salute;
- di essere a conoscenza che la scuola adotta come **divisa scolastica tuta di colore blu e maglietta bianca**. La divisa può essere acquistata in qualsiasi punto vendita;
- di essere a conoscenza che la scuola organizza corsi di inglese con docente madrelingua in classe, in orario curricolare. Per tale progetto si verserà un contributo da stabilirsi (max € 48,00);

Barrare con una croce la casella preferita

- intendo usufruire del progetto autofinanziato "madrelingua in classe" e mi impegno a versare il contributo quando mi sarà richiesto****
- NON intendo usufruire del progetto autofinanziato "madrelingua inglese"**

**** La scelta di aderire al progetto costituisce un impegno preso con la Scuola.**

USCITA DALLA SCUOLA

I sottoscritti prendono atto che la responsabilità dell'insegnante, per ciò che concerne la vigilanza sugli alunni, termina con la fine delle lezioni e che è suo impegno rispettare gli orari di ingresso e di uscita.

Nel caso sia impossibile ritirare personalmente il bambino, per tutta la durata dell'anno scolastico si riservano di consegnare formale delega entro e non oltre il 30/09/2017.

Data...../...../.....

FIRMA _____ (Padre)

Data...../...../.....

FIRMA _____ (Madre)

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI
(Codice in materia di protezione dei dati personali D.lgs 196/2003)

I sottoscritti _____ padre madre tutore affidatario
_____ padre madre tutore affidatario
dell'alunn _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

l'utilizzo delle immagini dell'alunno contenute nelle riprese fotografiche, audio e video effettuate dal personale della scuola o da altro operatore da essa incaricato. Le immagini, in campo lungo o in gruppo, saranno destinate alla realizzazione di progetti e/o attività didattiche svolte dalla scuola regolarmente comprese nel P.T.O.F. di Istituto. Esse potranno essere inserite in:

giornali riprese televisive, videocassette, dvd sito web della scuola giornale on line
pagina Social (Facebook) della scuola altro supporto idoneo alla memorizzazione.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono comunque da considerarsi effettuate in forma gratuita.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

C/mare di Stabia, _____ firma dei genitori : _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e **D.M. n 305 /2006**

I sottoscritti _____ padre madre tutore affidatario
_____ padre madre tutore affidatario
dell'alunn _____

DICHIARANO

di essere pienamente informati sul trattamento dei dati personali.

- Ai sensi degli **artt. 23 e 26 del D.Lgs. 196/2003**:

esprimono il consenso per quanto riguarda il trattamento dei propri dati personali e "sensibili", ovvero dei dati di suo/a figlio/a, nei limiti in cui sia strumentale per l'esecuzione dei servizi da me richiesti;

esprimono il consenso per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali, ovvero di suo/a figlio/a a soggetti che svolgono attività funzionalmente collegate all'esecuzione del servizio, quali:

- Ministero della Pubblica Istruzione
- Altri enti pubblici aventi diritto.

Il titolare del trattamento è la Dirigente Scolastica **Cinzia Vicinanza**. Il responsabile del trattamento è la DSGA, **Maria Rosaria Esposito**. Gli incaricati al trattamento dati sono gli assistenti amministrativi espressamente autorizzati all'assolvimento di tali compiti, identificati ai sensi di legge ed edotti dei vincoli imposti dal D.Lgs.

- Ai sensi dell' art. 23 del D.Lgs. 196/2003:

esprime, altresì, l'impegno a comunicare tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in possesso dell'Amministrazione Scolastica.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Castellammare di Stabia, _____ firma dei genitori _____