



- è seguito dalla A.S.L. o da altri Enti Pubblici o Privati (se sì, indicare quali) SI  NO
- al fine di avere:  Sostegno didattico con docente specializzato  Assistenza di personale educativo
- Alunno/a con disabilità/BES\* SI NO
- Alunno/a con disabilità non autonomo, che necessita di assistenza di base AEC \* SI NO
- Alunno/a seguito dai Servizi Sociali SI NO

**\*Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.**

**Il bambino/a: proviene dalla scuola dell'Infanzia di: .....**

**proviene dal nido di: .....**

- Padre lavoratore: SI  NO
- Madre lavoratrice: SI  NO
- fratelli/sorelle iscritti/frequentanti nell'a.s. 2024-25 lo stesso plesso o plesso dello stesso comune SI NO
  - genitore o fratello/sorella disabile SI NO
- e il bambino non è residente, ha un nonno residente nel comune del plesso? SI NO
- e il bambino non è residente, ha un genitore che lavora nel comune del plesso? SI NO
- bambino ha altri fratelli minorenni (oltre quelli già indicati)? SI NO
- (indicare i nominativi).....
- (indicare i nominativi).....

#### DICHIARAZIONE DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DI RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 2025-26

- Scelta di avvalersi dell'IRC  Scelta di non avvalersi dell'IRC

#### DICHIARAZIONI PER ENTE LOCALE (per iscrizione al servizio rivolgersi all'Ente Locale)

Il bambino/a necessita del servizio di <b>TRASPORTO SCOLASTICO</b>	SI	NO
<i>(Nel caso in cui non ci si avvalga del servizio di trasporto pubblico, il genitore, o la persona da lui delegata, è tenuto a riprendere l'alunno/a a scuola)</i>		
In caso di richiesta del TEMPO 40 ore: Il bambino/a usufruirà del servizio <b>MENSA (*)</b>	SI	NO
L'alunno deve seguire una dieta particolare per i seguenti motivi:		
- soffre di allergie alimentari? <span style="margin-left: 50px;">SI</span> <span style="margin-left: 50px;">NO</span>	SI	NO
- per motivi etici/religiosi?	SI	NO
Oltre l'orario scolastico la famiglia richiede il servizio di:		
<b>PRESCUOLA (*)</b>	SI	NO dalle ore _____
<b>POSTSCUOLA (*)</b>	SI	NO fino alle ore _____
<b>(*) I suddetti servizi saranno erogati dall'Ente Locale e sono subordinati alla richiesta di un congruo numero di aderenti.</b>		

In caso di eventuale esubero delle iscrizioni i criteri per accogliere la domanda risultano essere:

1. Provenienza territoriale
2. Alunni che risiedono e che hanno parenti a Nola
3. Alunni con legge 104
4. Alunni che hanno genitori che lavorano a Nola
5. Alunni provenienti dai Paesi Vicini

**I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che:**

- i dati richiesti (ai sensi del DPR 275/99, regolamento dell'Autonomia scolastica) sono funzionali alla gestione di eventuali iscrizioni in esubero alle equilibrate formazioni delle classi, nel rispetto dei criteri deliberati dal Commissario straordinario il 29 novembre 2024 con del. n. 18 (leggi 157/1968, 127/1997, DPR 445/2000);

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la domanda di iscrizione deve essere corredata dal pagamento di un **contributo per l'iscrizione** di €. 15,00 (Euro quindici/00) come deliberato dal Commissario Straordinario con delibera n. 19 del 29 novembre 2024, ai sensi della L. 40/2007 Art 13, dovuto per:

1. Polizza integrativa assicurativa dell'alunno
2. Spese ed attività per l'ampliamento dell'offerta formativa: materiali didattico e di facile consumo.

Il versamento sarà effettuato attraverso l'applicativo PagoInrete sul sito [www.istruzione.it](http://www.istruzione.it) con la seguente causale: *contributo volontario e assicurazione per iscrizione e frequenza.*

**Si raccomanda la consultazione del link <http://www.icmerliano-tansillo-vitale.edu.it>**

**per informazioni relative ad attività e progetti scuola, servizi comunali, criteri per l'accoglimento delle domande e contatti delle Scuole.**

**I sottoscritti**

- affermano di aver preso visione delle informazioni sulla privacy pubblicate sul sito della scuola ;
- di accettare nella sua interezza il PTOF avendone preso visione e sottoscrivendo il patto educativo di corresponsabilità.

**La scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (D.Lgs. 101 del 10/09/2018 che adegua il codice in materia di protezione dei dati personali - DLgs 196 del 30/06/2003 - alle disposizioni dell'art.13 Reg. UE 679/2016).**

Il/la/i sottoscritto/a/i, consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi delle L. 15/1968, L.127/ 1997, e del DPR 445/2000, dichiara/no di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile modificati dal D. Lgs. n. 154 del 28/12/2013.

**Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido (confrontare articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, numero 54).**

**I genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.**  sì  no

**Firma di autocertificazione:**

**Genitore 1** \_\_\_\_\_ **Genitore 2** \_\_\_\_\_

**Tutore/affidatario** \_\_\_\_\_

**Nola, li** \_\_\_\_\_

In caso in cui firmi 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, 337 ter e 337 quater del codice civile, modificati dal D Lgs. n. 154 del 28/12/2013 che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nola, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE  
DI DATI E IMMAGINI RIGUARDANTI L'ALUNNO/A**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Genitore 1

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Genitore 2

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Tutore/Affidatario

**AUTORIZZA/AUTORIZZANO**  **NON AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, **l'utilizzo di fotografie, video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla scuola durante l'anno scolastico o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce dell'alunno/a**, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi, da solo/a, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, nonché la conservazione degli stessi negli archivi informatici dell'Istituto, nelle seguenti occasioni:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati che verranno comunicati di volta in volta);
- giornalini scolastici;
- partecipazioni a concorsi ed iniziative didattiche;
- pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici;
- viaggi, visite d'istruzione laddove finalizzate alla realizzazione di progetti e attività a scopo educativo/didattico.

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.

I sottoscritti confermano 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 pubblicato.

La presente liberatoria/autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso la Scuola Secondaria di I grado dell'IC Merliano Tansillo – T. Vitale.

In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Gentile interessato che fornisce all' **Istituto Comprensivo Merliano Tansillo – T. Vitale** (di seguito "**Istituto**") i suoi dati personali, desideriamo informarla che il D.Lgs. 101 del 10/09/2018 che adegua il codice in materia di protezione dei dati personali - DLgs 196 del 30/06/2003 - alle disposizioni dell'art.13 Reg. UE 679/2016 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. L'**Istituto**, in qualità di " Titolare " del trattamento, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** l'**Istituto** tratterà i dati personali dello studente per le finalità enunciate nella "LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI DATI E IMMAGINI RIGUARDANTI L'ALUNNO/A".

**Modalità di trattamento dei dati:** i dati personali da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'**Istituto**. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

**Obbligatorietà o meno del consenso:** il conferimento dei Suoi dati è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive e/o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

**Comunicazione e diffusione dei dati:** Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i dati personali dello studente (immagini e riprese audiovisive ecc...) potranno essere comunicati a genitori di altri studenti. Tali dati saranno oggetto di diffusione su articoli di cronaca di giornali o quotidiani locali relativi ad eventi di cui la scuola è stata parte attiva.

**Titolare e Responsabili del Trattamento:** il titolare del trattamento è l' Istituto Comprensivo Merliano Tansillo-T. Vitale con sede in via Seminario 68, 80035 Nola (Napoli). I Responsabili del trattamento sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato ogni anno, e debitamente nominati.

**Diritti dell'interessato:** in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi di legge.

**Periodo di conservazione:** i dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

**Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido (confrontare articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, numero 54).**

Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_ Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_

Firma Tutore/Affidatario \_\_\_\_\_

Nola, li \_\_\_\_\_

In caso in cui firmi 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, 337 ter e 337 quater del codice civile, modificati dal D Lgs. n. 154 del 28/12/2013 che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nola, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZAZIONE PRONTO SOCCORSO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Genitore 1

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Genitore 2

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Tutore/Affidatario

AUTORIZZA/AUTORIZZANO  NON AUTORIZZA/AUTORIZZANO

la scuola, in caso di necessità, a richiedere l'intervento del 118 o a condurre l'alunno/a al pronto soccorso accompagnato/a da personale scolastico a ciò delegato.

#### EVIDENZIA/EVIDENZIANO

Inoltre che l'alunno/a è affetto/a dalle seguenti patologie: \_\_\_\_\_ che richiedono particolari comportamenti.

La documentazione è consegnata presso gli uffici della segreteria della didattica  sì  no

**Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido (confrontare articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, numero 54).**

Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_ Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_

Nola, li \_\_\_\_\_

Firma Tutore/Affidatario \_\_\_\_\_

In caso in cui firmi 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, 337 ter e 337 quater del codice civile, modificati dal D Lgs. n. 154 del 28/12/2013 che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nola, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### Si allega:

- 1) documento di identità di entrambi i genitori
- 2) Fotocopia libretto vaccinazioni

NOLA \_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Maria Rosaria Guerriero

Gestione della pratica: Ass.te amministrativo/a \_\_\_\_\_  
firma

#### VISTA LA DOMANDA:

Si accoglie  Non si accoglie