



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
VIA VIQUARTERIO- BETULLE di PIEVE EMANUELE (MI)20072
sito web:www.icbetulle.edu.it
dirigente@icbetulle.edu.it segreteria@icbetulle.edu.it
MIIC8D600R@pec.istruzione.it
Telefono: 02 90720080
Codice univoco: UFVRY

RICONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025

PLESSO ALESSANDRINI PLESSO DON ZENO

Il sottoscritto _____

genitore di _____
(nome e cognome del bambino)

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Nata/o a _____ il ___/___/___

Si avvale dell'insegnamento della religione cattolica SI NO

C H I E D E

la riconferma di iscrizione alla scuola dell'infanzia per l' a.s. 2024/2025

Tempo normale con refezione (40 ore) **entrata** ore 8:00-8:50-**uscita** ore 15:40-16:00

Tempo ridotto 8:00-13:00 con refezione (su richiesta scritta da parte dei genitori).

Si richiama l'attenzione sugli adempimenti vaccinali

E in regola Non in regola

N.B.: le richieste di accesso ai servizi di pre/post scuola, e mensa vanno presentate annualmente presso l'Ufficio Scuola del Comune di Pieve Emanuele - tel. 0290788324

Data, _____

FIRMA DEL GENITORE

SI ALLEGA MODELLO DELEGHE DA PRESENTARE CONGIUNTAMENTE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE DEBITAMENTE COMPILATE IN TUTTE LE SUE PARTI (IN °DOPPIA COPIA) FIRMATE (FIRMA LEGGIBILE) DAI GENITORI E CONTROFIRMATE DAI DELEGATI (FIRMA LEGGIBILE) RIPORTANDO IL NUMERO DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (SENZA TALI DATI NON SI POTRA' ACCETTARE IL FOGLIO DELLE DELEGHE).

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEI GENITORI E DELEGATI.

***Si prega di comunicare eventuali variazioni relative alla residenza**

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE E DELLA VOCE

Il/la sottoscritto/a _____

concede pieno assenso a che l'immagine e la voce del proprio figlio/a vengano dalla scuola liberamente utilizzati per le attività inserite nella programmazione educativa e didattica.

A tal proposito il/la sottoscritto/a autorizza a che l'immagine e la voce del proprio/a figlio/a compaia:

- in foto documentanti l'attività educativa e didattica da esporre sui cartelloni e/o riportate in pubblicazioni della scuola messe a disposizione di tutte le famiglie;
- in riprese firmate e/o incisioni audio attuate durante l'attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli, ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi, messi a disposizione di tutte le famiglie, ovvero utilizzati in occasione di momenti pubblici (spettacoli, assemblee,...);
- In foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquistabili da ogni alunno.

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali (D.L.vo 196/2003) si ribadisce che le immagini saranno utilizzate esclusivamente a scopo didattico e divulgativo e si assicura il massimo rispetto dei diritti relativi all'onore e alla reputazione dei minori, escludendo in ogni caso, l'inserimento di immagini su siti internet.

La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/la firmatario/a per l'intero periodo corrispondente al ciclo scolastico in corso all'atto della compilazione, ovvero per l'intero periodo di frequenza nella presente Istituzione Scolastica.

Firma Genitore _____

"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D.L.vo n. 196/2003" ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO

La/Il sottoscritto/a _____
ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo n. 196/03,

ESPRIME IL CONSENSO

1) Per lo svolgimento di attività programmate dalla scuola

Alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo). La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a Compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio, enti gestori degli accessi ai musei, gallerie, monumenti, fiere, in occasione di visite guidate o viaggi di istruzione, gestori di cinema e teatri, enti vari in occasione di spettacoli e/o attività integrative;

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità

2) Per l'apertura delle pratiche relative alla denuncia di infortuni, al fine di ottenere eventuali risarcimenti spettanti, ai sensi delle polizze sottoscritte dall'Istituto e/o al fine di adempiere ad un obbligo di legge.

Alla comunicazione a Compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze e all'I.N.A.I.L., nel caso in cui sia prescritto dalla normativa vigente, di dati personali **che potrebbero comprendere dati sensibili** (circostanze in cui si è verificato l'infortunio, natura delle lesioni, dello stato di salute in relazione all'infortunio e/o al malore ...).

3) Per la corretta definizione delle pratiche di risarcimento dei danni subiti, in caso di infortunio.

Alla trasmissione anche per via telematica delle certificazioni mediche, contenenti **dati anche sensibili** che la/il sottoscritto/a consegna all'Istituto per l'inoltro a Compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato polizze assicurative e all'I.N.A.I.L., nel caso in cui sia prescritto dalla normativa vigente.

Firma leggibile genitore _____