**Perfezionamento Iscrizione**

#### DATI ALUNNO/A:

#### *Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

#### *Scuola :*

#### *Scuola Primaria Don Gnocchi (Besana)* □ *Renzo Pezzani (Villa Raverio)* □

#### *Scuola Secondaria Aldo Moro* □

#### *Compilare per l’alunno/a:*

#### eventuale necessità di somministrazione del farmaco ([compilare modello](https://www.icbesanainbrianza.edu.it/wp/wp-content/uploads/2021/10/protocollo_somministrazione_farmaco_modulo_01.pdf))

#### deleghe

#### modalità di tragitto casa/scuola

#### alternativa alla religione cattolica

#### uscita/rientro per mensa (solo per il tempo scuola 30 ore)

1. **INFORMATIVE :**

Le informative sono visionabili al seguente link:

<https://www.icbesanainbrianza.edu.it/informative-pivacy/>

si forniscono i moduli da riconsegnare compilati:



*Ministero dell’Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO “GIOVANNI XXIII”**

SCUOLA - INFANZIA – PRIMARIA - SECONDARIA di primo grado

sede -Via Leonardo da Vinci, 5- 20842 Besana in Brianza (MB)cod. fiscale 83009720158

tel.+39 0362 995 498 – +39 0362 996 011 - cod. Mecc. MBIC83900E

email: [mbic83900e@istruzione.it](mailto:mbic83900e@istruzione.it) – pec [mbic83900e@pec.istruzione.it](mailto:mbic83900e@pec.istruzione.it)

sito internet: [www.icbesanainbrianza.edu.it](http://www.icbesanainbrianza.edu.it)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMATIVA PRIVACY ALLE FAMIGLIE – TRATTAMENTO DATI PERSONALI E/O SENSIBILI**  Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)  **RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL’ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.** | | |
| **RICHIESTA** | **ACCONSENTO** | **NON ACCONSENTO** |
| (**APPORRE UNA X NELLE RIGHE AZZURRE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)** |
| I dati dello studente, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati a INAIL e/o compagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l’esplicazione delle pratiche di rimborso. (Si veda informativa specifica del broker assicurativo) (\*\*) | **X** |  |
| I dati dello studente in questione **saranno** inoltre **comunicati** a**i seguenti siti Istituzionali: USR, AST, MIUR, INVALSI (\*\*)** | **X** |  |
| I dati anagrafici dello studente potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi. |  |  |
| I dati anagrafici dello studente potranno essere comunicati ad aziende ed enti esterni per agevolare il contatto con il mondo del lavoro a fini occupazionali e/o di formazione nonché per l’organizzazione del servizio di alternanza scuola/lavoro (D.Lgs 77/2005). | **X** |  |
| Lo studente potrà essere fotografato in occasione della realizzazione della foto ricordo di fine anno, tale foto verrà **consegnata ai genitori** della classe che ne facciano richiesta. |  |  |
| I dati dello studente in questione saranno conservati negli uffici di segreteria per garantire il perseguimento delle finalità istituzionali dell’Istituto nonché del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca (\*\*) | **X** |  |
| I dati dello studente potranno essere utilizzati in calce ai suoi lavori (disegni, testi, ecc.) per essere esposti all’interno dell’Istituto, inviati con posta normale e/o elettronica a altre eventuali Istituti con cui codesta istituzione possa collaborare; |  |  |
| Gli elaborati dello studente potranno essere pubblicati su giornali che offrono spazi per raccontare le attività didattiche dell’Istituto, su giornalini scolastici diffusi nel territorio, sul sito dell’Istituto; |  |  |

Cognome e nome Alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo e data…………………………………………………

**FIRME PER PRESA VISIONE**

Cognome e nome 1° Genitore ………………………….………………………. Firma …........................................................ (\*)

Cognome e nome 2° Genitore ………………………….…………………………Firma …...........................................................

(\*) Qualora l’informativa in oggetto venga firmata per presa visione da parte di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

(\*\*) In caso di fini istituzionali non è richiesto alcun consenso da parte del soggetto titolare del diritto, se non in casi particolari su indicazioni del TDM di competenza.

INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE - DOCUMENTO ELABORATO DAL D.P.O. : Ferdinando Bassi c/o Easyteam.org SRL



*Ministero dell’Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO “GIOVANNI XXIII”**

SCUOLA - INFANZIA – PRIMARIA - SECONDARIA di primo grado

sede -Via Leonardo da Vinci, 5- 20842 Besana in Brianza (MB)cod. fiscale 83009720158

tel.+39 0362 995 498 – +39 0362 996 011 - cod. Mecc. MBIC83900E

email: [mbic83900e@istruzione.it](mailto:mbic83900e@istruzione.it) – pec [mbic83900e@pec.istruzione.it](mailto:mbic83900e@pec.istruzione.it)

sito internet: [www.icbesanainbrianza.edu.it](http://www.icbesanainbrianza.edu.it)

# RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL’ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

# INFORMATIVA PRIVACY ALLE FAMIGLIE - TRATTAMENTO IMMAGINI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RICHIESTA** | **ACCONSENTO** | **NON ACCONSENTO** |
| (APPORRE UNA **X** NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA) |
| Personale autorizzato dall’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare l’allievo nell’ambito dei fini sopra descritti. Le immagini verranno **divulgate all’interno del gruppo classe** in modalità cartacea (fotografie) ed informatica (file in formato immagine o video) e copia dei supporti cartacei e digitali potrà essere consegnata agli allievi della classe per farne un uso privato in ambito strettamente familiare ed amicale. |  |  |
| Le immagini in questione **potranno essere** inoltre **comunicate** a**i seguenti siti Istituzionali: USR, UST, MIUR, etc** |  |  |
| Personale esterno all’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, nell'ambito progetti e di attività didattiche presso enti esterni. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante **pubblicazione su riviste cartacee e/o siti internet** dei relativi enti/progetti. |  |  |
| Personale autorizzato dell’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, per fini strettamente connessi all’attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante **pubblicazione sul sito internet dell’Istituto**. |  |  |
| Personale autorizzato dell’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, per fini strettamente connessi all’attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere **esposti all’interno dei locali dell’Istituto** in aree ad esclusiva fruizione degli studenti e del personale della scuola. |  |  |
| Lo studente potrà essere fotografato in occasione della realizzazione della foto ricordo di fine anno, tale foto verrà **consegnata ai genitori** della classe che ne facciano richiesta. |  |  |
| Personale autorizzato dell’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, durante le uscite didattiche e nei viaggi di istruzione. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante condivisione nei **gruppi Whattsapp** dei genitori della classe. |  |  |

Cognome e Nome dell’alunno: …………………………………………………………………………………………Classe: …………………………Sezione: ………………………………

# FIRME PER PRESA VISIONE

Cognome e nome 1° Genitore ………………………….………………………. Firma (\*)

Cognome e nome 2° Genitore ………………………….…………………………Firma …......................................................................................................................

(\*) Qualora l’informativa in oggetto venga firmata per presa visione da parte di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE - DOCUMENTO ELABORATO DAL D.P.O. : Ferdinando Bassi c/o Easyteam.org SRL



*Ministero dell’Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO “GIOVANNI XXIII”**

SCUOLA - INFANZIA – PRIMARIA - SECONDARIA di primo grado

sede -Via Leonardo da Vinci, 5- 20842 Besana in Brianza (MB)cod. fiscale 83009720158

tel.+39 0362 995 498 – +39 0362 996 011 - cod. Mecc. MBIC83900E

email: [mbic83900e@istruzione.it](mailto:mbic83900e@istruzione.it) – pec [mbic83900e@pec.istruzione.it](mailto:mbic83900e@pec.istruzione.it)

sito internet: [www.icbesanainbrianza.edu.it](http://www.icbesanainbrianza.edu.it)

# INFORMATIVA PRIVACY ALLE FAMIGLIE – UTILIZZO

# PIATTAFORMA GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

# RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL’ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RICHIESTA** | **ACCONSENTO** | **NON ACCONSENTO** |
| (APPORRE UNA **X** NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA) |
| Creazione di un account G.W. for Education per le finalità indicate nell’informativa allegata |  |  |
| Gestione da parte di Google delle informazioni relative a mio figlio per gli scopi e nelle modalità descritte nelle Privacy Policies Google di cui all’informativa allegata. |  |  |
| Utilizzo dei fogli di lavoro Google Drive e delle altre APP incluse in G.W. for Education |  |  |

Luogo e data …………………………………………………………………………………………………

# COGNOME E NOME DELL’ALUNNO/A:

**FIRME PER PRESA VISIONE**

Cognome e nome 1° Genitore ………………………….………………………. Firma (\*)

Cognome e nome 2° Genitore ………………………….…………………………Firma …...........................................................

(\*) Qualora l’informativa in oggetto venga firmata per presa visione da parte di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

Il regolamento di utilizzo GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION si trova sul sito del nostro istituto al seguente indirizzo

<https://www.icbesanainbrianza.edu.it/wp/wp-content/uploads/2021/12/regolamento-di-utilizzo_goole_workspace_for_education.pdf>.

Firma per presa visione del regolamento

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

UTILIZZO PIATTAFORMA Google Workspace - FOR EDUCATION - DOCUMENTO ELABORATO DAL D.P.O. : Ferdinando Bassi c/o Easyteam.org SRL

Allegato 1

## AUTORIZZAZIONE USCITA SUL TERRITORIO

Io sottoscritto……………………………………………………………………………………………………….

genitore/tutore dell’alunn…………………………………………………………………………………………

frequentante la classe………………………………………plesso…………………………………………….

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la partecipazione dell’alunno alle uscite didattiche che si effettueranno **nel territorio comunale** durante l’intero anno scolastico per attività e progetti legati al Piano Triennale dell’Offerta Formativa, per manifestazioni locali o di studio o per eventi di interesse multidisciplinare.

Tali uscite si svolgeranno sotto la sorveglianza degli insegnanti interessati che di ogni uscita daranno comunicazione sul diario.

Besana in Brianza, lì …………………………

Firma dei genitori\*…………………………………………………

………………………………………………..

\*in 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 245/2000, 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, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.***

Allegato 2

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Giovanni XXIII

Via Leonardo da Vinci, 5

20842 Besana in Brianza (MB)

# OGGETTO: Modalità entrata-uscita da scuola

I sottoscritti e genitori dell’alunno/a nato/a a il , iscritto/a presso questo Istituto nell’anno scolastico alla classe sez.

* della scuola primaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il plesso)
* della scuola secondaria di I grado,

D I C H I A R A N O

che il/la proprio/a figlio/a utilizzerà le seguenti modalità di arrivo a scuola e uscita dalla medesima:

**Tragitto casa-scuola** – l’alunno/a si recherà a scuola

* con il servizio comunale di trasporto scolastico;
* con il servizio comunale piedibus;
* accompagnato/a da un adulto (familiare, parente o altro delegato);

# da solo/a.

**Tragitto scuola-casa** – l’alunno/a, *al termine regolare delle lezioni1*, tornerà a casa

* con il servizio comunale di trasporto scolastico;
* accompagnato/a da un adulto (familiare, parente o altro delegato);

# da solo/a ([compilare obbligatoriamente il modello uscita autonoma](https://www.icbesanainbrianza.edu.it/wp/wp-content/uploads/2022/02/Uscita-autonoma-alunno-minore.pdf)).

Data

Firma di entrambi i genitori

1 **N.B.** In caso di uscita da scuola *prima del termine regolare delle lezioni*, l’alunno/a

dovrà essere accompagnato sempre da un adulto (familiare, parente o altro delegato).

Modello uscita autonoma - Allegato 3

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

Giovanni XXIII

ììì Via Leonardo da Vinci, 5

20842 Besana in Brianza (MB)

# OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma (L. 4/12/2017 n. 172)

I sottoscritti

nato a il

*cognome e nome del padre/tutore legale*

nata a il

*cognome e nome della madre /tutore legale I*n qualità di genitori/tutori

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a il

iscritto/a presso questo Istituto nell’anno scolastico alla classe sez.

* della scuola primaria ,
* della scuola secondaria di I grado,

# AUTORIZZANO

**l’Istituto Comprensivo Giovanni XXIII,** ai sensi dell’art. 19 bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n.172**) a consentire l’uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell’orario delle lezioni**, in considerazione dell’età, del grado di autonomia e dello specifico contesto, nell’ambito di un processo di auto-responsabilizzazione.

A tal fine, consapevoli delle sanzioni amministrative e penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 26 della Legge n. 15 /1968, artt.483, 495, 496 del Codice Penale),ai sensi del D.P.R.445/2000 artt.46 e 47,

# DICHIARANO

* di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
* di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori;
* di aver preso visione dell’orario delle attività didattiche;
* di essere nell’impossibilità di provvedere personalmente o mediante persona maggiorenne delegata alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all’uscita dalla scuola al termine dell’orario delle lezioni;
* di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/la proprio/a figlio/a percorre per raggiungere l’abitazione o il luogo da loro indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
* di aver considerato l’età e valutato la necessità di avviare un percorso di auto-responsabilizzazione del minore;
* di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l’abitazione o il luogo da me indicato;
* di essere consapevole che il /la proprio/a figlio/a ha capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, ed evidenziando maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto;
* che il/la minore abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano senza mai esser incorso/a in incidenti;
* di essere consapevoli che la presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza al termine dell’orario delle lezioni.

**I sottoscritti si impegnano:**

* a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
* ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza del percorso affrontato dal minore si modifichino;
* a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio/a la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del Codice della Strada

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che, in base a quanto disposto dal Regolamento d’Istituto, la **presente autorizzazione**

**non è valida in caso di uscita anticipata**, anche se preventivamente comunicata dalla famiglia, **né in caso di rientro dalle uscite didattiche oltre l’orario ordinario di lezione**, e si impegnano in tali eventualità a prelevare il/la proprio/a figlio/a personalmente o tramite persona delegata.

# Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori

Besana in Brianza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

Allegato 4

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di Besana in Brianza

Via Leonardo da Vinci, 5

20842 Besana in Brianza (MB)

OGGETTO: Delega al ritiro di alunno/a minore

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a il , iscritto/a presso questo Istituto nell’anno scolastico alla classe \_\_\_sez.

* della scuola primaria Renzo Pezzani,
* della scuola primaria Don Gnocchi
* della scuola secondaria di I grado,

D E L E G A

le seguenti persone maggiorenni al ritiro del/della proprio/a figlio/a da scuola al termine delle lezioni e/o in caso di uscita anticipata:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cognome e Nome (eventuale parentela)* | *N. documento di identità* | *Scadenza* | Recapito cell. |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il/la sottoscritto/a allega le copie del proprio documento di identità e di quelli di ogni delegato.

La presente delega si intende valida per tutti gli anni di frequenza presso la scuola di attuale iscrizione; in caso di variazioni, il/la sottoscritto/a si impegna a presentare tempestivamente una nuova delega.

Data

Firma

*N.B. Solo in caso di genitori separati entrambi esercenti la potestà parentale, la delega deve essere firmata da entrambi e deve essere allegata anche la copia del documento di identità*

Cognome Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Allegato 5

#### PREDISPOSIZIONE REGISTRO ELETTRONICO

**Registro elettronico**

Si informano i genitori che le credenziali per l’accesso al registro elettronico (solo ai genitori, non agli alunni), in caso non sia possibile la distribuzione *brevi manu* a scuola, saranno distribuite via **mail all’indirizzo di posta elettronica comunicato al momento dell’iscrizione online dello scorso gennaio, nel primo mese di scuola.**

* In caso di cambiamento di indirizzo, io sottoscritto (cognome e nome)

genitore …………………………………………………

dell’alunna/o …………………………………………………………………………………

Autorizzo l’Istituto Comprensivo “Giovanni XXIII” ad inviare eventuali documenti e/o informazioni al

seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scrivere in stampato maiuscolo

@

Genitore 1

@

Genitore 2

***Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.***

Besana in Brianza, …………………………………………….

Firma

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

Allegato 6



\*in 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 245/2000, 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, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.***

Allegato 7

# Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Giovanni XXIII”

Via L. da Vinci, 5

20842 Besana in Brianza (MB)

**OGGETTO**: **USCITA/RIENTRO PER MENSA (solo per il tempo scuola 30 ore)**

#### I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola:

□ primaria “Don Gnocchi” (Besana capoluogo)

(lunedì mercoledì e venerdì alle ore 12:25/13:55)

□ primaria “Renzo Pezzani” (Villa Raverio)

(lunedì mercoledì e venerdì12.40/14:00)

□ secondaria di I grado “Aldo Moro”

(giovedì ore 13:25/14:15)

##### ***COMUNICANO***

che il/la proprio/a figlio/a non si ferma a scuola per la pausa mensa e che l’uscita e il rientro avvengono con l’accompagnamento di un adulto.

|  |  |
| --- | --- |
| Besana in Brianza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(data)* | FIRMA DEI GENITORI  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |