



I/la sottoscritto/a padre madre tutore
 (Cognome e nome)
 I/la sottoscritto/a padre madre tutore
 (Cognome e nome)

CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunno/a per l'anno scolastico **2019/2020**
 (cognome e nome)
 alla classe primaria secondaria di primo grado

Accettano il PATTO DI CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA

Dichiarano di essere consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione e/o sottoscrizione non corrispondente al vero, che

l'alunno/a Cognome Nome
codice fiscale □ **il Codice Fiscale è obbligatorio**
 è nato/a il ...
 è cittadino italiano altro (indicare quale)
 è residente a C.A.P. (Prov.)
 in Via/Piazza n°

Numero telefonico compreso di prefisso	
Casa	
Cellulare di mamma	
Cellulare di papà	
Altro	

• Scuola di provenienza (indicare l'ultima classe frequentata o la scuola materna)
 • Indirizzo e telefono scuola di provenienza

che la propria famiglia è composta da:

cognome e nome	Mail	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Codice Fiscale	parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

AUTORIZZAZIONI - DELEGHE - PRIVACY - FATTURAZIONE - CARTELLA SANITARIA

➤ USCITE GIORNALIERE E SOGGIORNI DIDATTICI
 autorizziamo nostro/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche e soggiorni scolastici organizzati per motivi formativo/didattici, con il programma ed i mezzi stabiliti dalla direzione scolastica.

➤ **INTESTAZIONE FATTURE**

Tutte le fatture emesse per l'intero anno scolastico 2019/2020 (comprese le fatture LaSallestate 2019) saranno intestate ad un solo genitore

Dichiariamo che le fatture dovranno essere intestate a

Nato/a a il

Indirizzo

Codice Fiscale □ **il codice Fiscale è obbligatorio**

➤ **CARTELLA SANITARIA** (I dati sanitari sono protetti da riserbo e trattati solo dal personale autorizzato)

Allergie/intolleranze Alimentari attestabili con certificato medico da allegare alla presente:

Patto di corresponsabilità educativa

Si stipula con la famiglia dell'alunno il seguente patto educativo di corresponsabilità, con il quale:
La scuola si impegna a
 • Fornire una formazione culturale qualificata, garantendo un servizio didattico di qualità, nel rispetto dell'identità del singolo studente e dei suoi ritmi di apprendimento;
 • Offrire un ambiente educativo sereno, favorevole alla crescita integrale e spirituale della persona, proponendo agli allievi una sintesi di vita e fede, secondo i principi dell'educazione Lasalliana;
 • Offrire iniziative concrete per il recupero di situazioni di difficoltà e svantaggio, al fine di favorire il successo formativo di tutti;
 • Valorizzare e promuovere il merito e le eccellenze;
 • Garantire la trasparenza nelle valutazioni e comunicazioni, mantenendo un costante rapporto con le famiglie.

Lo studente si impegna a

• Prendere coscienza dei propri diritti-doveri, rispettando la scuola come insieme di persone, ambienti e attrezzature;
 • Prestare attenzione alla pulizia, ordine generale e buona conservazione dei locali;
 • Rispettare i tempi programmati e concordati con i docenti per il raggiungimento dei propri obiettivi formativi, impegnandosi in modo responsabile nell'esecuzione dei compiti richiesti e nell'aver cura di portare sempre il materiale necessario per le lezioni;
 • Rispettare e aiutare gli altri, impegnandosi a comprendere le ragioni dei loro comportamenti.

La famiglia si impegna a

• Accettare totalmente il Progetto Educativo della Scuola Lasalliana, il Piano di Offerta Formativa d'Istituto (PTOF) e il Regolamento d'Istituto;
 • Rispettare l'istituzione scolastica, instaurando un positivo clima di dialogo;
 • Mostrare un atteggiamento di apertura e reciproca collaborazione con i docenti, nel rispetto delle scelte educative e didattiche condivise;
 • Valorizzare l'istituzione scolastica;
 • Favorire la frequenza dei propri figli alle lezioni, rispettandone gli orari;
 • Giustificare sul diario le assenze, indicandone i motivi;
 • Controllare quotidianamente il diario, il registro elettronico e le comunicazioni provenienti dalla scuola, ove necessario, concordare strategie educative scuola/famiglia in un clima di fattivo reciproco impegno;
 • Far indossare la divisa/tuta scolastica;
 • Partecipare attivamente agli organi collegiali, assemblee di classe e colloqui.
 • Partecipare attivamente ai momenti di formazione spirituale e religiosa proposti dalla scuola
 • Discutere, presentare e condividere con i propri figli il Patto Educativo sottoscritto con l'istituzione scolastica;
 • Prendere visione dell'articolo 30 della Costituzione Italiana e degli articoli 315, 315 bis, 316, 316 bis e 317 del Codice Civile, che stabiliscono e regolano la responsabilità genitoriale nei confronti dei figli.

DELEGA dei GENITORI per uscita da scuola

Noi sottoscritti Papà Mamma

DELEGHIAMO

I Signori:.....

Indicare grado di parentela/altro.....

A ritirare nostro/a figlio/aiscritto/a e frequentante la classe
all'uscita dall'Istituto al termine delle lezioni o al cambio d'ora accompagnato dalle persone sopra
elencate, sollevando da ogni responsabilità il personale scolastico.

AUTORIZZAZIONE USCITA non accompagnati

Noi sottoscritti Papà Mamma

In riferimento allo stato di salute psico-fisica del minore e in considerazione del tragitto scuola casa,
autorizziamo nostro/a figlio/aiscritto/a e frequentante la classe
a uscire dall'Istituto al termine delle lezioni o al cambio d'ora non accompagnato/a, sollevando da ogni
responsabilità il personale scolastico.

Consenso Informato Privacy

I SOTTOSCRITTI FIRMATARI DICHIARANO DI AUTORIZZARE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI PROPRI FIGLI, FREQUENTANTI LA SCUOLA PARITARIA LA SALLE DI GRUGLIASCO (TO), COMPRESI I TRATTAMENTI RIGUARDANTI VIDEO E IMMAGINI, DOPO AVERE ATTENTAMENTE LETTO E PRESO ATTO DELLA INFORMATIVA SULLA PRIVACY, AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679, PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELLA SCUOLA.

Vi ricordiamo che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile alla scuola La Salle per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire all'alunno tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto

FIGLIO/I

Nome Cognome

Nome Cognome

Nome Cognome

Nome Cognome

Il presente modulo di richiesta iscrizione con autorizzazioni, deleghe, consenso privacy, viene firmato e accettato in Grugliasco Il,

(Firme per esteso e leggibili)

cognome nome I genitore Firma

cognome nome II genitore Firma

cognome nome tutore Firma

VACCINI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) (luogo)(prov.) _____ in _____

via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale o di tutore ovvero di soggetto affidatario, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che (cognome e nome dell'alunno/a) _____

(cognome e nome dell'alunno/a) _____

nato/a a _____ (____) il _____

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

anti-poliomelitica;

anti-difterica;

anti-tetanica;

anti-epatite B;

anti-pertosse;

anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;

anti-morbillo;

anti-rosolia;

anti-parotite;

anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, quanto prima, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

(luogo, data).....

I Dichiarante

Allegare copia di documento identità del dichiarante