

DOMANDA DI ISCRIZIONE

scuola primaria e secondaria di I grado

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

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

CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunno/a **per l'anno scolastico 2021-2022**
 (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 | | | | | | |

➤ **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 2021/2022, comprese le fatture del centro estivo "LaSallEstate 2021", saranno intestate all'alunno/a

➤ **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.

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 è accettato in Grugliasco lì,

(Firme per esteso e leggibili)

cognome nome I genitore Firma

cognome nome II genitoreFirma

cognome nome tutore Firma

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

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ () in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

- ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:
 - anti-poliomielitica;
 - 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).
- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2018, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

¹ Da non compilare nel caso in cui sia stata presentata copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.