**I.C. “F. DE ROBERTO” DI CATANIA**

ALLEGATO MODULO DI ISCRIZIONE **SCUOLA INFANZIA**

LIBERATORIE E PRIVACY

COMPILARE A STAMPATELLO AD ESCLUSIONE DELLE FIRME AUTOGRAFE

**DICHIARAZIONE VACCINALE**

 Il sottoscritto ………………………………………………………………………………… 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 n. 119/2017 sotto la propria responsabilità DICHIARA che il proprio figlio/a

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).

è esonerato dalle vaccinazioni obbligatorie per chi si è immunizzato naturalmente;

ha omesso o differito perché si trova in particolari condizioni cliniche

**OVVERO**

□ presenta copia della richiesta di vaccinazione all’azienda sanitaria locale territorialmente competente (che deve provvedere alla vaccinazione entro la fine dell’anno scolastico).

Rilascia la seguente documentazione (alternativamente):

□ Attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall’ASL;

□ certificato vaccinale rilasciato dall’ASL o copia del libretto vaccinale vidimato dall’ASL;

□ copia della richiesta di vaccinazione;

□ Dichiarazione vaccinazioni obbligatorie effettuate;

alunni frequentanti le sezioni di scuola dell'infanzia dello stesso plesso

alunni frequentanti le sezioni di scuola dell'infanzia dello stesso istituto

alunni che hanno fratelli iscritti

alunni figli di dipendenti

altri casi

FIRMA GENITORE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA GENITORE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CATANIA, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO E ASSICURAZIONE**

La Legge 2 aprile 2007, n. 40, cosiddetta legge Bersani consente alle scuole di ricevere “erogazioni liberali a favore degli istituti scolastici di ogni ordine e grado, statali e paritari senza scopo di lucro
appartenenti al sistema nazionale di istruzione di cui alla legge 10 marzo 2000, n. 62, e successive modificazioni, finalizzate:

* Assicurazione integrativa;
* Ampliamento dell'offerta formativa;

la detrazione nella misura del 19%. spetta a condizione che il versamento di tali erogazioni sia eseguito tramite banca o ufficio postale ovvero mediante gli altri sistemi di pagamento previsti dall'articolo 23 del decreto legislative 9 luglio 1997, n.241";

Su delibera del Consiglio d’Istituto, e in base all’autonomia amministrativa delle istituzioni scolastiche sancita dalla legge 59/1997 e regolamentata con il decreto interministeriale 44/2001, il nostro istituto, come ormai , su tutto il territorio nazionale vuole avvalersi di questa opportunità per migliorare la qualità della scuola . Nel ribadire l’assoluta volontarietà del contributo (nel quale è contenuta anche la quota integrativa dell'assicurazione alunni nella misura di euro 4,00 pro capite full operator).

**CONSENSO INFORMATO PER LA PUBBLICAZIONE DI DATI E IMMAGINI FOTOGRAFICHE DEGLI STUDENTI**

(ai sensi dell’art. 7 del GDPR “Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati”)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZA

l’Istituto IC F. DE ROBERTO CATANIA alla pubblicazione, a titolo gratuito, di dati e fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi, da sol\_\_, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

• formazione, ricerca e documentazione dell’attività didattica (cartelloni all’interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);

• viaggi, visite d’istruzione;

• 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;

 • partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali;

• 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;

In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dei dati dell’alunno trattati per le finalità sopra descritte, inviando una e-mail all'indirizzo di posta certificata: ctic887001@pec.istruzione.it

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.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida esclusivamente per il periodo del corso di studi dell’alunna/o presso le scuole dell’Istituto.

Alla presente è allegata l’informativa ai sensi dell’articolo 14 del GDPR.

FIRMA GENITORE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA GENITORE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CATANIA, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**