

Alla c.a. Dirigente Scolastico

IC D’Azeglio Nievo

**COMPLETAMENTO ISCRIZIONE CLASSE PRIMA SCUOLA SECONDARIA a. s. 2020-2021
DICHIARAZIONI**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome e nome del genitore/tutore legale*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome e nome del genitore/tutore legale*

in qualità di genitori/tutori dell'alunna/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata/o il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta/o per l’A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’I.C. D’Azeglio Nievo

*contrassegnare e compilare solo le voci che interessano*

* **Consenso dei genitori/tutori per l’accesso ad internet**

|  |
| --- |
| * SI DICHIARA di aver letto le regole della scuola per un Uso Accettabile e Responsabile di Internet e di consentire al/la proprio/a figlio/a di utilizzare l'accesso ad Internet a scuola. Di essere cosciente che la scuola prenderà tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non abbiano l'accesso a materiale non adeguato. Di essere consapevole che la scuola non può essere responsabile per la natura o il contenuto del materiale reperito su Internet e non è responsabile degli eventuali danni provocati.

 Torino, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE *Giorno / mese / anno* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Consenso dei genitori/tutori per la pubblicazione su internet dei lavori dei figli**

|  |
| --- |
| *(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)** SI ACCONSENTE
* NON SI ACCONSENTE

a che i lavori del/la proprio/a figlio/a siano pubblicati sul sito della scuola   Torino, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE *Giorno / mese / anno* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Dichiarazione liberatoria per la pubblicazione delle immagini, nomi e voci dei minori[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| Si fa presente che le attività svolte all’interno dei progetti programmati nel PTOF della nostra scuola, comprese recite, saggi di fine anno, uscite didattiche, manifestazioni sportive, giornalini di classe, partecipazione a concorsi e manifestazioni, ecc… possono essere documentate attraverso registrazioni vocali, filmati, immagini e fotografie, pubblicazioni cartacee o sul sito internet dell’Istituto oppure attraverso gli organi di stampa e i media televisivi dai docenti, dai genitori o da altro personale, comunque autorizzato dalla scuola, per testimoniare, raccontare e valorizzare momenti altamente positivi per la comunità scolastica, per il lavoro svolto e per scopi esclusivamente didattici-formativi e culturali. L'utilizzo delle immagini, filmati, fotografie e registrazioni sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)** SI AUTORIZZA l’istituto a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce della/del propria/o figlia/o, all'interno di attività educative e didattiche, e a divulgarli a mezzo Internet, libri, riviste e giornalini scolastici, supporti audio e video, radio, televisione e il sito web della scuola. La presente autorizzazione è valida per tutta la durata del corso di studi e potrà essere ritirata dallo scrivente in qualsiasi momento, con comunicazione scritta alla segreteria dell’istituto.
* NON SI AUTORIZZA l’istituto a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce della/del propria/o figlia/o, all'interno di attività educative e didattiche, e a divulgarli a mezzo Internet, libri, riviste e giornalini scolastici, supporti audio e video, radio, televisione e il sito web della scuola in cui la/il figlia/figlio risulti riconoscibile.

 Torino, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE *Giorno / mese / anno* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della Religione Cattolica**

|  |
| --- |
| *(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)** ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE (MATERIA ALTERNATIVA)
* ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
* NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

L’ipotesi C si verificherà soltanto nel caso in cui nell’orario definitivo l’insegnamento della Religione cattolica si effettui alla prima o all’ultima ora di lezione. Indicare pertanto una scelta alternativa alla scelta C che rimarrà valida fino alla pubblicazione dell’orario definitivo.La scelta operata ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce.  Torino, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE *Giorno / mese / anno* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Autorizzazione per l'accesso allo "Spazio di Ascolto psicologico[[2]](#footnote-2)"**

|  |
| --- |
| *(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)** SI AUTORIZZA
* NON SI AUTORIZZA

la/Il propria/o figlia/o ad usufruire dello Spazio di Ascolto per l'a.s. 2020/2021   Torino, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE *Giorno / mese / anno* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Consenso dei genitori/tutori per la fotografia di classe**

|  |
| --- |
| *(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)** SI ACCONSENTE
* NON Si ACCONSENTE

a che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla fotografia della sua classe.Torino, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE*Giorno / mese / anno* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Autorizzazione uscite didattiche**

|  |
| --- |
| *(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)** SI AUTORIZZA
* NON SI AUTORIZZA

la/il propria/o figlia/o a partecipare alle uscite e visite d'istruzione nell'ambito della Città di Torino e zone circostanti, programmate dalla scuola. Delle predette uscite sarà data comunicazione mediante annotazione sul diario della/del figlia/o, che i sottoscritti si impegnano a controllare giornalmente L’ipotesi C si verificherà soltanto nel caso in cui nell’orario definitivo l’insegnamento della Religione cattolica si effettui alla prima o all’ultima ora di lezione. Indicare pertanto una scelta alternativa alla scelta C che rimarrà valida fino alla pubblicazione dell’orario definitivo.  Torino, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE *Giorno / mese / anno* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Autorizzazione consumo cibo**

|  |
| --- |
| *(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)** SI AUTORIZZA
* NON SI AUTORIZZA

la/il propria/o figlia/o a scegliere e consumare i cibi che vengono proposti durante:* Le merende collegate alle iniziative di solidarietà
* Le feste scolastiche

  Torino, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE *Giorno / mese / anno* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Autorizzazione ritiro cellulare**

|  |
| --- |
| *(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)** SI AUTORIZZA il personale scolastico a ritirare il cellulare della/del propria/o figlia/o qualora si verifichino le circostanze riportate nella parte 3 art. 1 comma 14/15 del Regolamento di disciplina (è vietato tenere acceso il cellulare durante tutto l'orario di permanenza nell'istituto, pena il ritiro dell'apparecchio nella cassaforte della Segreteria e riconsegna ai soli genitori degli alunni).
* SI DICHIARA che la/il proprio figlia/o non porterà a scuola il telefono cellulare e si impegnano a dare preventiva informazione alla scuola qualora la situazione si modifichi.

  Torino, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE *Giorno / mese / anno* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Autorizzazione uscita autonoma ai sensi dell’art. 19-bis del D.L. 148/2017, convertito con modificazioni dalla L. 4/12/2017, n. 172**

|  |
| --- |
| **SI DICHIARA** di essere consapevoli che la/il propria/o figlia/o ha capacità autonome di gestire se stessa/o e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, evidenziando maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto casa-scuola e viceversa.Ciò premesso,**SI AUTORIZZA**l’I.C. D’Azeglio Nievo di Torino, ai sensi dell’art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148, convertito, con modificazioni, dalla L. 4/12/2017, n. 172, **a consentire l’uscita autonoma della/del propria/o figlia/o dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e/o utilizzare in modo autonomo il servizio di trasporto scolastico.** La presente autorizzazione si intende prestata per l’intero periodo di permanenza presso l’I.C. D’Azeglio Nievo salvo motivato ritiro della stessa.A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47Torino, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE*Giorno / mese / anno* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Tutte le autorizzazioni di cui sopra hanno validità per tutta la durata del corso di studi dell’alunna/o e potranno essere variate dagli scriventi in qualsiasi momento con comunicazione scritta alla segreteria dell’istituto.**

1. Si veda informativa Privacy sul sito della scuola alla pagina http://www.icdazeglionievo.it/modulistica/ [↑](#footnote-ref-1)
2. E' stata confermata, anche per l’a.s. 2020-21, all'interno della scuola, l'iniziativa "Spazio di ascolto psicologico", che intende configurarsi come un servizio di prevenzione finalizzato all'accoglienza e all'ascolto di ragazzi, genitori e personale scolastico per comprendere le eventuali problematiche collegate alla delicata fase evolutiva della preadolescenza e adolescenza. Il servizio di sportello psicologico è orientato a fornire, a chi fa domanda di colloquio, attenzione, condivisione e sostegno in modo da promuovere e potenziare le risorse personali necessarie per affrontare e chiarire le diverse situazioni in cui si è coinvolti. Le finalità del servizio e le modalità d'intervento saranno illustrate alle classi, in particolare alle nuove prime, nelle prime settimane di scuola. Lo Spazio di Ascolto è aperto a tutti i genitori, al personale della scuola e ai ragazzi, per i quali è necessaria l'autorizzazione preventiva di entrambi i genitori. [↑](#footnote-ref-2)