Immagine che contiene screenshot

Descrizione generata automaticamente

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 47  Torino, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 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)