

LIBERATORIA RELATIVA ALLE IMMAGINI DEI MINORI

Il sottoscritto _____
e la sottoscritta _____
genitori dell'alunno/a _____
nato a _____ il _____

AUTORIZZANO

L'istituto Maria Immacolata delle Suore di San Giuseppe, alla realizzazione, ed all'uso di video e fotografie contenenti l'immagine, la voce, il nome del proprio/a figlio/a, ripreso/a in gruppo o individualmente (in situazioni positive) in occasione di:

- Attività didattiche ed educative scolastiche e/o extrascolastiche facenti parte del Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto;
- Viaggi o visite di istruzione;
- Partecipazione a concorsi, spettacoli, rassegne o competizioni sportive anche organizzati da terzi pubblici o privati, in collaborazione con la scuola.

Con pubblicazione attraverso i seguenti canali:

- Sito web, pagine social (Facebook e Youtube) ed eventuali pubblicazioni cartacee da parte dell'Istituto scolastico, della Congregazione Suore di San Giuseppe, dell'ASD Immacolata, dell'Associazione Ex-allievi, dell'Associazione culturale ArteInvita;
- Bacheche collocate all'interno dell'Istituto;
- Dvd (di spettacoli, saggi o iniziative specifiche) distribuite alle famiglie degli studenti;
- Eventuali gruppi whatsapp di classe realizzati dai genitori rappresentanti di classe;
- Eventuali pubblicazioni online o cartacee ed espositive da parte di enti locali, gruppi ed associazioni organizzatori di concorsi ed iniziative didattiche, formative, artistiche o sportive cui la scuola abbia aderito nell'ambito del proprio P.O.F.
- Giornali e periodici locali e relativi spazi web e pagine social.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

_____, Li _____

Firma di entrambi i genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

Al Coordinatore Didattico

DOMANDA DI ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Data di nascita _____
Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____
Residenza: _____

DATI ANAGRAFICI MADRE

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Data di nascita _____
Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____
Residenza: _____
Titolo di studio* _____ Professione* _____
Telefono _____ e-mail _____

DATI ANAGRAFICI PADRE

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Data di nascita _____
Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____
Residenza: _____
Titolo di studio* _____ Professione* _____
Telefono _____ e-mail _____

I Genitori chiedono L'iscrizione alla **CLASSE PRIMA** presso codesta Scuola Paritaria.

Propongono come seconda lingua straniera: Francese Spagnolo

E dichiarano che l'alunno sta frequentando per l'a.s. 20__ / __ la classe _____ presso l'Istituto

_____ di _____

Eventuali bisogni educativi speciali (BES)

- DSA (dislessia, disortografia, disgrafia) legge 170/2010
- ADHD (deficit di attenzione e iperattività)
- Disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92

~~~~~

L'iscrizione alla **CLASSE SECONDA**

L'iscrizione alla **CLASSE TERZA** presso codesta Scuola

Pinerolo, il \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno

Firma del Padre

Firma della Madre

**DICHIARANO :**

- Di aver preso visione del Piano dell'Offerta Formativa e del Regolamento di Istituto (disponibili sul sito di istituto e sul portale Scuola in chiaro)
- Di aver preso visione del Regolamento di Istituto e di condividere il Patto di Corresponsabilità Educativa in esso contenuto (disponibile nel sito dell'Istituto)
- Di aver preso visione del prospetto delle rette scolastiche
- Di dare il consenso sull'utilizzo dei dati personali del proprio figlio/a (art.10 L.675/96) e al loro trattamento finalizzato al perseguimento degli scopi di legge e regolamento, come da informativa completa consegnataci

Che il minore:  risulta in stato di buona salute psicofisica, e non presenta controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica

oppure

- richiedono l'esonero dall'attività sportiva per \_\_\_\_\_

L'Istituto Maria Immacolata delle Suore di San Giuseppe declina ogni responsabilità e conseguenza derivante da malori e/o infortuni imputabili alla non idonea condizione fisica.

- eventuali allergie e/o intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIVONO:**

- la partecipazione del proprio/a figlio/a all'insegnamento della religione cattolica e alle attività ad esso connesse, nell'ambito della programmazione didattica annuale, consapevoli che la scelta di questa Scuola paritaria è motivata dalla sua valenza formativa e culturale.

**AUTORIZZANO :**

- L'utilizzo di piattaforme e strumenti informatici (quali WeSchool, G-Classroom, Aule Virtuali e Didattica Spaggiari), applicativi per videoconferenze (G-Meet, Zoom) e/o per comunicazioni mail (G-mail) nel caso di eventuale sospensione delle lezioni in presenza dettata da disposizioni legislative, nell'ambito del piano per la didattica digitale integrata (di cui alle Linee Guida DM n.89 7/8/2020)
- il minore a partecipare ad eventuali attività didattiche di laboratorio ed uscite didattiche sul territorio comunale di Pinerolo.

**AUTORIZZANO :**

Il minore al termine delle lezioni curriculari e delle attività extrascolastiche:

- all'uscita autonoma per utilizzare il servizio di trasporto pubblico
- all'uscita autonoma dalla scuola senza la presenza di un accompagnatore
- all'uscita solo in presenza di uno dei delegati sotto indicati

e delegano a ritirare il minore all'uscita della scuola (anche nel caso di eventuali saltuarie uscite anticipate):

il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Pinerolo, il \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_