Consenso al trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie valido per l'intero corso di studi

I Genitori dichiarano di aver ricevuto e letto l'informativa di codesto Istituto. Consapevoli che, in assenza del presente consenso, i propri dati potranno comunque essere oggetto di trattamento per la conclusione e l'esecuzione delle finalità proprie dell'istituzione scolastica, l'istruzione e la formazione degli alunni e gli obblighi e le funzioni amministrative e contabili ad esse strumentali, incluse eventuali comunicazioni a terze parti per l'instaurazione di rapporti di lavoro di qualunque tipo, come stabilito dalle norme vigenti.

ESPRIMONO IL CONSENSO

a al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali e del proprio figlio/a conferiti a codesta scuola, compresi quelli definiti 'particolari' dal R.E. 679/2016, nei limiti e per le finalità descritte nell'informativa.

Dichiarano di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (Art. 316 co. 1, Art. 337-ter co.3, Art. 337-quater co.3).

a divulgazione dei dati personali e delle immagini riportanti i volti in occasione della partecipazione a concorsi o per la realizzazione di manifestazioni pubbliche; pubblicazione di opere ed elaborati, immagini e video sul sito web istituzionale, su blog e su altri portali telematici propri di questa Istituzione scolastica o su piattaforme social; la comunicazione anche per via telematica, di dati relativi a intolleranze alimentari o patologie necessarie per garantire il corretto utilizzo della mensa scolastica; la comunicare, anche per via telematica, dei propri dati personali e quelli del proprio figlio/a diversi da quelli particolari o giudiziari, pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad esse strumentali: compagnie di assicurazioni; agenzie di viaggio; compagnie teatrali; manifestazioni; concorsi o premi, ecc.

Tali dati potranno successivamente essere utilizzati solo per le predette finalità.

Luogo e data	Firma di entrambi i genitori
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di n	otorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)	
I Genitori, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 di false e mendaci, in qualità di genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale, di per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, sotto la propria responsabil'iscrizione ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito: anti-poliomelitica; anti-difterica; anti-tetanica;	tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e bilità, dichiarano che l'alunno di cui si chiede
1 ,	
anti-pertosse; anti-Haemophilus influenzae tipo b	
anti-rosolia; anti-parotite;	anti-varicella
Vengono consigliate anche le vaccinazioni anti-meningococcica B e	
Si allega copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla az vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati da	ll'azienda sanitaria locale.
Ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccir	•
I sottoscritti nel caso in cui non abbiano già provveduto, si impegna	no a consegnare, entro il 10 marzo
2025, la documentazione comprovante quanto dichiarato.	
Luogo e data,	Firma di entrambi i genitori



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "M.Mascolo - A. de Curtis" Via Giovanni XXIII, 26 - 80057 - Sant'Antonio Abate (Na) - Tel. 0818796122 Cod. Min. NAIC85300D - WWW.SCUOLAMASCOLO.EDU.IT















MODULO per l'ISCRIZIONE all'A.S. 2025/2026

DATI ALUNNO/A da ISCRIVERE alla SCUOLA dell'INFANZIA

CASA D'AURIA	□ P(ONTONE		SAL	ETTE			DE (CURTIS			
Cognome			Nome _									
Data di nascita	Luogo di 1	Luogo di nascita				Provincia						
Comune o Stato estero di nascita												
Sesso M F Codice fiscale												
Indirizzo di residenza								n				
Comune CAP			Provincia									
		TA TEM										
Si effettuano per tutti de Richiesta di ammissione alla fi			O			il terz	o anno	o di età o	entro il 30			
Aprile 2024)												
Il/la sottoscritto/a responsabilità, che finora non ha presso altra istituzione scolastica.	iscritto e, succ	essivamente al	la presente	e domano	_ dichia la, non	ara altre iscrive	esì, sott rà il pr	to la sua oprio fig	personale lio anche			
L'alunno/a intende avva NO	ılersi dell'i	insegnamer	nto della	n relig	ione (cattol	ica?					
Lo studente chiede di essere in	serito in una	classe con i so	eguenti ar	nici:								

ULTERIORI NOTIZIE RIGUARDANTI L'ALUNNO/A

	Alunno/a con disabilità	Alunno/a co	n DSA					
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)								
Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.								
Per g	li alunni stranieri nati all'estero, indic	are la data di arr	ivo in Italia:					
	Alunno/a adottato/a							
	ALUNNO/A IN AFFIDO AI SERVIZI SO	CIALI						
	ALUNNO/A PROVENIENTE DA FAMIO	GLIA CON UN SC	DLO GENITORE					
	ALUNNO/A APPARTENENTE A FAMI	GLIA CON ALTR	I FRATELLI ISCRITTI O FREOUEN	JTANTI				
				\ 1111\ \ 111				
ALUNNO/A CON ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI CERTIFICATE								
ALTRI FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI LO STESSO ISTITUTO (CLASSE/I)								
UTILIZZA IL TRASPORTO COMUNALE								
INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA Nucleo familiare (oltre l'alunno/a)								
	Nome-Cognome	Data nascita	Luogo di nascita	Parentela				
1								
2								
3								
4								
5								

DATI DEL GENITORE che EFFETTUA L'ISCRIZIONE

Cognome			Nome									
Data di nascita		Luogo di nascita										
Comune	0	Stato		estero			di				scita	
Sesso M F	Codice fiscale											
						Provincia						
E-mail												
		Cellulare										
Domicilio (solo se		,							n			
	DA	ATI DEL SEC	ONDO G	ENI	ΓOR	E						
Cognome			Nome									
Data di nascita		Luogo di nascita	a					P	rovin	cia _		
Comune	0	Stato	e	stero			di			nas	scita	
Sesso M F	Codice fiscale											
Indirizzo di reside	nza								n.			
Comune			CAP			Provincia						
E-mail												
Telefono		Cellulare										
			Firm	a di en	traml	oi i gen	itori					
T manifesti dalli	l	— no separati o divo		_								
_		io separati o divo iunto? (potestà ad			☐ NC ☐ SI) _{NO}					
Ai sensi dell'articol	o 155 del Cod	ice Civile se l'affido	NON È CON	GIUNT	O biso	ogna pe	rfezion	are la	doma	nda d	li	
iscrizione presso 1	a scuola ent r	o l'avvio del nuo	vo anno scola	astico	con la	n prese	ntazio	ne del	lla re	elativ	a	
documentazione in						_						

NB: ALLEGARE

- Copia documenti di riconoscimento di entrambi i genitori
 Dichiarazione espletamento obblighi vaccinali

