|  |
| --- |
| **MODULO COMPLETAMENTO DATI NEOISCRITTI 2023-2024**  **da compilare e firmare, consegnare in segreteria didattica-previo appuntamento 045501110 periodo dal 26/06 al 10/07 orario 12:30-14:30** |

**ALUNNO**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia/Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GENITORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(NOME E COGNOME DI ENTRAMBI)**

**GENERALITÀ DELL’ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE (solo nei casi di assenza dei genitori)**

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONFERMA SCELTA INDIRIZZO PER L’A.S. 2023/2024**:

* RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING
* TURISMO

**CONFERMA 1° SCELTA SECONDA LINGUA PER L’A.S. 2023/2024**:

* FRANCESE
* TEDESCO
* SPAGNOLO

**CONFERMA 2° SCELTA SECONDA LINGUA PER L’A.S. 2023/2024** (da indicare obbligatoriamente, in caso contrario sarà assegnata d’ufficio):

* FRANCESE
* TEDESCO
* SPAGNOLO

**La conferma della seconda lingua scelta sarà comunicata i primi giorni di settembre, insieme alla pubblicazione dell’elenco delle classi prime.**

**DICHIARAZIONE VERSAMENTI**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* madre
* padre
* tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA DI:

(contrassegnare)

* **aver effettuato il versamento del contributo volontario di 110,00 euro in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **aver effettuato il versamento del contributo volontario ridotto di 55,00 euro (secondo figlio iscritto e frequentante la scuola) in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **avere diritto all’esonero (voto scuola sec. I grado 10/10 o010/10 e lode)**

**PRESE D’ATTO /AUTORIZZAZIONI**

**PRESE D’ATTO**

* essere a conoscenza che per il ritiro del libretto personale è necessario il versamento del contributo volontario minimo a copertura del costo di assicurazione e del libretto, il mancato ritiro del libretto, non consentirà la frequenza allo studente/alla studentessa

**Privacy**

* il/la sottoscritto/a ha preso atto dell’informativa sulla riservatezza dei dati pubblicata sul sito

<https://www.einaudivr.edu.it/wp-content/uploads/2022/10/SEGNATURA_1666785011_202210_InformativaGDPR_Genitori.pdf>

**Regolamento interno e patto educativo di corresponsabilità**

* il/la sottoscritto/a ha letto il regolamento interno e il patto educativo di corresponsabilità vigente che sottoscrive e ne condivide i contenuti:

<https://www.einaudivr.edu.it/wp-content/uploads/2022/06/Regolamento-di-istituto-vigente-1.pdf>

**AUTORIZZAZIONI**

**Sportello psicologico**

* AUTORIZZA il/la figlio/a minorenne ad usufruire del servizio di ascolto psicologico
* NON AUTORIZZA il/la figlio/a minorenne ad usufruire del servizio di ascolto psicologico

**Uscite/pause attive**

* AUTORIZZA l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ a partecipare al progetto pause attive e a tutte le uscite/visite didattiche e alle iniziative culturali e sportive organizzate dalla scuola nel corso dell’anno scolastico nel territorio del comune di Verona della durata di **UNA giornata**
* NON AUTORIZZA \_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ a partecipare alle uscite/visite didattiche e alle iniziative culturali e sportive organizzate dalla scuola nel corso dell’anno scolastico nel territorio del comune di Verona della durata di **UNA giornata**

**Utilizzo di foto/video**

* AUTORIZZA l’utilizzo di foto e filmati in cui è presente il/la proprio/a figlio/a esclusivamente per pubblicizzare le attività della scuola e per fini istituzionali
* NON AUTORIZZA L’utilizzo di foto e filmati in cui è presente il/la proprio/a figlio/a esclusivamente per pubblicizzare le attività della scuola e per fini istituzionali

**AUTORIZZAZIONE ALL’USCITA AUTONOMA DEI FIGLI MINORENNI**

I sottoscritti Genitori/Tutori

Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IN CONSIDERAZIONE**

-dell’età del/della proprio/a/ figlio/a;

- del suo grado di autonomia;

- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, allo/a stesso/a noto;

- del fatto che il/la proprio/a figlio/a è dotato dell’adeguata maturità psico-fisica per un rientro

autonomo a casa da scuola in sicurezza,

* **AUTORIZZANO**

ai sensi dell’art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l’Istituto ITES EINAUDI di Verona, nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire l’uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolatici al termine dell’orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali…) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, così come anche nel periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del II ciclo d’istruzione.

**Si precisa che l’uscita autonoma vale per raggiungere il mezzo pubblico di trasporto o il domicilio dichiarato, a piedi o con mezzi di mobilità dolce, nel caso di uscita anticipata per altri motivi, il minore dovrà SEMPRE essere prelevato dal genitore/tutore/delegato ufficiale.**

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza ed ha efficacia per i prossimi anni scolastici salvo revoca espressa e comunicata per iscritto.

**DELEGHE**

* **DELEGANO AL RITIRO DEL FIGLIO IN CASO DI USCITE ANTICIPATE:**

Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rapporto di

parentela/affinità/altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di identità (copia da consegnare alla segreteria didattica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rapporto di

parentela/affinità/altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di identità (copia da consegnare alla segreteria didattica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i Genitori/Tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_