DOMANDA DI AGGIORNAMENTO ISCRIZIONE

Anno scolastico 2024- 2025

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo Statale **Michelangelo Buonarroti**

Via Tembien, 1 - 90135 Palermo

Tel. 091/221001 – 091/6736533 – fax 091/221001 –

sito web: www.icsbuonarroti.edu.it email paic87100x@istruzione.it

SCUOLA DELL'INFANZIA PLESSO LIVIO BASSI

_l_ sottoscritt_ _____ ☐ padre ☐ madre ☐ Tutore

Cognome e nome

dell'alunn_ _____

Cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla sezione ____ sede di_____ per l'anno scolastico 2024-2025

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunn_ _____

Cognome e nome Codice fiscale

- è nat_ a _____ Il _____

- è cittadino ☐ Italiano ☐ altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. ___) in Via/Piazza _____

Telefono_____ cellulare_____mail_____

-proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la sezione _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

Cognome e nome luogo e data di nascita Parentela (per padre e madre aggiungere codice fiscale)

Ha già figli in codesta scuola plesso_____ classe_____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ si ☐ No

Data _____

_____

Firma di autocertificazione (D.P.R 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della nota informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e di autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati anche sensibili.

Data _____ Firma _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà)

Il pagamento del contributo integrativo **di € 12,00 verrà effettuato tramite il sito PAGO IN RETE del MIUR**, inoltre nel caso di coppie di fratelli, il maggiore verserà la quota intera il minore la metà della quota spettante.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.C.S. STATALE “M. BUONARROTI”

VIA TEMBIEN, 1 – PALERMO

Noi sottoscritti _____ in qualità di genitori (esercenti potestà genitoriale) di_____ frequentante la cl._____ del Plesso _____, autorizziamo nostra/o figlia/o a partecipare ad eventuali progetti per la realizzazione di produzioni video (cortometraggi e/o lungometraggi), di documentazione video e/o fotografie delle attività didattiche ivi comprese gite, escursioni e quanto altro previsto nel quadro delle attività didattiche e laboratoriali da svolgere durante l'anno scolastico 2024/2025, deliberate dal collegio docenti e inserite nel PTOF dell' Istituto.

Siamo consapevoli che la realizzazione di tali prodotti comporterà, per nostra/o figlia/o, la partecipazione a riprese video e/o fotografiche in qualità di interprete o comparsa a autorizziamo pertanto tali riprese.

Accordiamo il nostro consenso a che il nome di nostra figlia/o compaia nell'elenco degli interpreti e/o partecipanti alle attività e nei titoli di testa e/o coda di prodotti eventualmente realizzati.

Acconsentiamo e autorizziamo la pubblica diffusione delle produzioni realizzate, nelle quali potrà comparire l' immagine di nostra/o figlia/o, per esclusive finalità didattiche, informative e/o culturali senza fine di lucro (pubblica proiezione a scuola, eventuale partecipazione a concorsi cinematografici, documentazione presso altre istituzioni educative del lavoro svolto, iniziative tendenti a pubblicizzare le attività della scuola, inserimento delle immagini del sito web della scuola ed eventualmente, su You Tube o altre piattaforme analoghe sul Web).

Concordiamo che nessun compenso sarà dovuto a nostra/o figlia/o per la partecipazione a tali esperienza e/o produzioni o per la pubblica diffusione dei prodotti realizzati e che nessun compenso o rimborso sarà richiesto.

Palermo, li _____

Firma dei genitori

(esercenti potestà genitoriale)

_____

_____