

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "B. Touschek"
Grottaferrata**

CONFERMA ISCRIZIONE a.s. 2018-19

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

di _____ M F

CHIEDE

di confermare per l'a.s. **2018-19** l'iscrizione dell'alunno/a ed a tal fine: **dichiara**

- che tutti i dati riportati nella domanda di iscrizione restano validi
- che fra i dati riportati nella domanda di iscrizione risultano variati i seguenti

allega

- certificato di licenza media rilasciata da _____
- certificazione delle competenze
- ricevuta di versamento del contributo di € 90,00 (c/c postale 37260007 oppure bonifico bancario IBAN IT18F0569639140000003000X78 Banca Popolare di Sondrio Ag. di Grottaferrata) intestato a "Liceo Scientifico B.Touschek-Grottaferrata" con causale: contributo finalizzato alla realizzazione dell'offerta formativa – nome e cognome alunno
- n.1 fotografia
- copia del codice fiscale
- liberatoria video-immagini (vedi all. A)
- idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie*
- solo per D.I.P.I.C - dichiarazione frequenza indirizzo (vedi all. B)
- solo per D.I.P.I.C - ricevuta del versamento del saldo di € 200,00 (o €350 per gli ultimi alunni inseriti) (c/c postale 37260007 oppure bonifico bancario IBAN IT18F0569639140000003000X78 Banca Popolare di Sondrio Ag. di Grottaferrata) intestato a "Liceo Scientifico B.Touschek-Grottaferrata" con causale: saldo/contributo DIPIC - nome e cognome alunno
- solo per l'opzione Scienze Motorie si richiede una copia del certificato medico di idoneità sportiva (agonistico o non) e la ricevuta del versamento di € 100,00

*Si ricorda che ai fini del perfezionamento dell'iscrizione è necessario portare **idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie** ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse, o la formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale che eseguirà le vaccinazioni entro la fine dell'anno scolastico o la conclusione del calendario annuale. Per quest'anno scolastico le famiglie non potranno avvalersi della possibilità di presentare una dichiarazione sostitutiva.

DESIDERATA

Lo/a scrivente chiede che il/la proprio/a figlio/a possa essere inserito/a e dichiara di essere consapevole che tale richiesta non costituisce obbligo per la scuola:

- nella sezione _____ in quanto _____
- nella stessa classe di (1 solo compagno/a) _____

Firma del genitore _____

CONSENSO UTILIZZAZIONE DATI PERSONALI

Lo/a scrivente è consapevole che la comunicazione dei dati personali, diversi da quelli sensibili o giudiziari e solo in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali, potrà essere rivolta (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola.

All'uopo presta specifico consenso.

Firma del genitore _____

DELEGA IN CASO DI IMPEDIMENTO DEI GENITORI

- **CHIEDE** che il/la proprio/a figlio/a possa essere prelevato/a da scuola dalle sottoindicate persone di cui si allega fotocopia del documento di identità.
- **DICHIARA** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa e di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire un documento d'identità; tale delega è operativa sino a atto scritto di revoca.
- **PRENDE ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che con la firma in calce all'Atto si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a

Cognome e nome dei delegati

Firma della persona delegata

.....

.....

Firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA

Il/Lasottoscritto/a CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a possa essere autorizzato/a ad uscire autonomamente al termine delle attività scolastiche o durante le assemblee di istituto. A tal fine
DICHARA

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della scuola,
- di essere consapevole la responsabilità, al di fuori dell'orario scolastico, è della famiglia,
- di essere nell'impossibilità di garantire la presenza all'uscita da scuola dei genitori o di persona delegata maggiorenne,
- di aver valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa e dei potenziali pericoli,
- di aver stimato la capacità di autonomia ed il comportamento abituale del/la proprio/a figlio/a

SI IMPEGNA

ad informare tempestivamente scuola qualora si modifichi la situazione, a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del proprio figlio, a ricordare costantemente al minore la necessità di comportamenti corretti ed al rispetto del codice della strada.

Firma del genitore _____

REQUISITI SANITARI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ MOTORIE

Al fine di evitare possibili rischi, è importante che l'attività fisica praticata sia coerente con lo stato di salute e le potenzialità di ciascuno. L'attività motoria scolastica svolta dagli alunni non è considerata impegnativa e rischiosa e non richiede, pertanto, di sottoporsi a specifici accertamenti sanitari obbligatori, né di presentare una certificazione sanitaria di idoneità.

Ciò stante, il sottoscritto genitore dichiara che il proprio/a figlio/a:

- non è affetto da patologie che possano compromettere la normale attività fisica, o tali da costituire pericolo per la propria incolumità;
- è affetto da patologie (particolari allergie, difficoltà motorie, controindicazioni per l'attività fisica, altro) Si allega certificato medico.

Lo/a scrivente è consapevole che in caso di partecipazione dell'alunno ai Giochi Sportivi Studenteschi nelle fasi precedenti a quelle provinciali è necessario produrre certificato sanitario di idoneità non agonistica. Nelle fasi successive è invece obbligatorio produrre certificazione sanitaria di idoneità agonistica.

Firma del genitore _____

REGOLAMENTI FAMIGLIA E STUDENTI

Il/Lasottoscritto/a dichiara di aver preso visione ed accettato il Regolamento d'Istituto, il Regolamento viaggi e visite d'istruzione, il Regolamento dei laboratori e della palestra, il Regolamento della biblioteca, il Patto educativo di corresponsabilità e il Regolamento Organo di Garanzia presenti sulla Home del sito della scuola sotto regolamenti:

<https://www.liceoscientificotouschek.gov.it/regolamenti/regolamenti-famiglie-studenti.html>

Firma del genitore _____