



D'AZEGLIO
Interni quinte Gimnasio

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico "D'AZEGLIO" - TORINO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale dell'allievo/a _____

indirizzo: via/piazza/corso _____ n. _____

Comune: _____ prov. _____ cap. _____ Circoscrizione n. _____

Telefono abitazione: _____

Telefono lavoro (di un genitore) _____

Recapito cellulare e mail studente/ssa: _____

Recapito cellulare e mail padre: _____

Recapito cellulare e mail madre: _____

Comunicazioni **SMS** della scuola vanno inviate al cellulare di _____ O Padre O Madre

frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto

chiede

alla S.V. di essere iscritto/a d'ufficio (°) alla classe _____ sez. _____ per l'anno scolastico _____

(°) *Nel caso di risultato negativo dello scrutinio finale, l'iscrizione vale per la classe, **ma non per la sezione**, frequentata nel corrente a.s. con esito negativo.*

Allega i seguenti documenti (da consegnare entro il 18/02/2017):

O attestazione del Contributo volontario d'iscrizione per l'a.s. 2017/18 deliberato dal Consiglio d'Istituto, di € 180,00, effettuato a nome dell'alunno con la causale: **"erogazione liberale per ampliamento dell'offerta formativa"**.

ccp 19859107 "Liceo Classico D'Azeglio - Torino" (prestampato reperibile in Segreteria Didattica)

oppure con bonifico bancario CODICE IBAN: ccp IT 88 L 07601 01000 000019859107

O allegato B (avvalersi o meno dell'insegnamento della Religione Cattolica)

O allegato C (per tutti quelli che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica)

O fototessera (sul retro indicare cognome, nome e classe)

N.B. A partire dal 3 luglio 2017 e, comunque, prima dell'inizio delle lezioni, in orario di sportello presso la segreteria didattica, s'impegna:

- a ritirare il libretto delle giustificazioni (valevole come documento d'identità personale)
(N.B.: è necessaria - per i minorenni - la presenza di un Genitore).

Torino _____ firma dell'Alunno/a: _____

firma di un Genitore/Tutore: _____

Padre: carta identità n. _____ Comune _____ data rilascio _____

Madre: carta identità n. _____ Comune _____ data rilascio _____

Ai fini dell'iscrizione, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara i seguenti dati:

RELATIVI ALLO STUDENTE

COGNOME _____ NOME _____

cittadinanza _____

in stampatello: e-mail _____

RELATIVI AI FAMILIARI

PADRE: Cognome e nome _____

nato a _____ (_____) il _____

in stampatello: e-mail _____

MADRE: Cognome e nome _____

nata a _____ (_____) il _____

in stampatello: e-mail _____

ALTRI FAMILIARI:	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>parentela</i>
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

INDIRIZZO del Padre / della Madre (se diverso da quello dell'Alunno/a):

In caso di separazione e/o divorzio, indicare se :

- affido congiunto**
- affido condiviso**
- affido esclusivo a nome di _____ (si prega di allegare copia della sentenza del tribunale)**

N.B. L'Istituto informa, ai sensi dell'art.10 della Legge n.675 del 31.12.96 recante "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", che i dati anagrafici acquisiti saranno utilizzati a esclusivo uso interno per le procedure scolastiche previste dalla Legge e che le altre informazioni saranno utilizzate, sempre ad esclusivo uso interno, per eventuale elaborazione informatica di dati statistici. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dei servizi generali e amministrativi pro tempore. Pertanto, ai sensi dell'art.13 della citata Legge, gli interessati possono omettere di comunicare solo i dati relativi al titolo di studio.

firma di un Genitore/Tutore: _____

NOMINATIVO ALLIEVO/A: _____ CLASSE _____ SEZ. _____

CONSENSI OBBLIGATORI

- **n.b.: firma di entrambi i Genitori**

1. I sottoscritti, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/03, attestano il proprio libero **consenso al trattamento dei dati** personali come risultanti dalla scheda informativa disponibile sul sito dell'Istituto alla voce "regolamenti".

Dichiarano inoltre di avere preso visione, in particolare, dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/03, contenente i diritti dell'interessato.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

2. I sottoscritti **sono informati** sulla necessità di utilizzo, per l'attività curricolare di Scienze Motorie, di alcune palestre esterne situate nei pressi del liceo D'Azeglio che si renderanno disponibili;

sono informati, altresì, delle seguenti modalità organizzative:

all'inizio della prima ora (8.00), gli Studenti risulteranno presenti direttamente presso la struttura prevista;

alla fine dell'ultima ora di lezione (11.55 – 14.00) la sorveglianza avrà termine all'uscita dalla struttura;

nelle ore intermedie gli Alunni saranno accompagnati dai rispettivi Insegnanti nel percorso Scuola - Palestra e ritorno;

non è previsto, per ragioni di sicurezza, l'utilizzo di mezzi pubblici e propri (bici, moto...) nel tragitto Scuola – Palestra e ritorno.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

3. ATTIVITA' DIDATTICA SPORTIVA

Si richiede ai genitori dell'alunno/a l'autorizzazione all'uscita presso Giardino del Fante-area pedonale della Crocetta compresa fra i corsi Einaudi, Duca degli Abruzzi, Galileo Ferraris e Montevicchio - durante le lezioni curricolari di Scienze Motorie, qualora si renda necessario svolgere, per esigenze didattiche, l'attività fisica all'aperto.

Si precisa che la classe verrà avvisata dall'insegnante di Scienze Motorie entro il giorno precedente.

Nel caso in cui la lezione coincida con la fine della mattinata l'uscita della classe avverrà direttamente dal Giardino del Fante-area pedonale della Crocetta.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

4. REGOLAMENTI

I genitori dichiarano inoltre di aver preso visione del patto di corresponsabilità, del regolamento d'Istituto e di disciplina e del regolamento delle palestre, disponibili sul sito dell'istituto all'indirizzo www.liceomassimodazeglio/regolamenti.html.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

1. TRASMISSIONE DATI PER FORMAZIONE/ORIENTAMENTO

I sottoscritti **autorizzano** la diffusione a privati - anche per via telematica - dei dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, e i dati personali (diversi da quelli sensibili e giudiziari) al fine di agevolare la formazione, l'orientamento e l'inserimento professionale, anche all'estero.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

2. ACCESSO A INTERNET

I sottoscritti **dichiarano** di aver preso visione delle regole dell'Istituto per un Uso Accettabile e Responsabile di Internet (P.U.A.) e consentono al/la proprio/a figlio/a di utilizzare l'accesso a Internet a Scuola durante e/o al di fuori dell'ora di lezione. Sono coscienti che l'Istituto prenderà tutte le precauzioni per garantire che gli Studenti non abbiano l'accesso a materiale non adeguato.

Sono, altresì, **consapevoli** che l'Istituto non può essere responsabile per la natura o il contenuto del materiale reperito su Internet e non è responsabile degli eventuali danni provocati dall'uso degli strumenti connessi a Internet.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

3. PUBBLICAZIONE LAVORI E FOTO SU INTERNET E/O SU STAMPE

I sottoscritti **acconsentono** che i lavori del/la proprio/a figlio/a siano pubblicati sul sito e/o su materiale cartaceo (brochure, lavori di classe, giornalino studentesco...) prodotto dalla Scuola. **Acconsentono**, altresì, che siano ivi pubblicate eventuali fotografie del/la proprio/a figlio/a ma a condizione che non lo/a identifichino chiaramente e che non venga inserito il nome per intero associato all'immagine.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

4. PUBBLICAZIONE ANNUARIO DEGLI STUDENTI

I sottoscritti danno il proprio **consenso**, ai fini della pubblicazione dell'Annuario degli Studenti, per la pubblicazione della foto di classe (con l'elenco nominativo degli iscritti e con eventuale indirizzo e-mail). **In caso di mancato consenso i sottoscritti sono informati che il volto dell'interessato/a sarà oscurato e che non sarà inserito il nominativo dell'alunno/a nell'elenco della classe.**

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

5. PARTECIPAZIONE A INIZIATIVE DI EDUCAZIONE ALLA SALUTE

I sottoscritti **autorizzano** la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle iniziative di "Educazione alla salute" deliberate dagli Organi Collegiali dell'Istituto e, in particolare, ai Corsi di "Educazione alimentare", "Educazione all'affettività/sexualità", "Educazione alla prevenzione" tenuti da Esperti esterni selezionati dalla Scuola. Autorizzano anche la libera adesione (senza ulteriore preventiva autorizzazione dei sottoscritti) del/la proprio/a figlio/a allo "Sportello d'ascolto", un servizio gratuito di consulenza psicologica tenuto da Psicologi selezionati dalla Scuola. Gli interventi di consulenza psicologica sono effettuati nel rispetto del "*Codice deontologico degli psicologi italiani*" e gli eventuali dati - liberamente forniti dagli Alunni e acquisiti dagli Psicologi - saranno trattati con procedure idonee a tutelarne la riservatezza.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____