|  |
| --- |
| **MODULO COMPLETAMENTO DATI NEOISCRITTI 2022-2023** |

**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. 2022/2023**:

* RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING
* TURISMO

**CONFERMA PRIMA SCELTA SECONDA LINGUA PER L’A.S. 2022/2023**:

* FRANCESE
* TEDESCO
* SPAGNOLO

**CONFERMA SECONDA SCELTA SECONDA LINGUA PER L’A.S. 2022/2023** (da indicare obbligatoriamente, in caso contrario sarà assegnata d’ufficio):

* FRANCESE
* TEDESCO
* SPAGNOLO

**DICHIARAZIONE VERSAMENTI**

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

* madre
* padre

DICHIARA DI:

(contrassegnare)

* **impegnarsi a versare il contributo volontario di 110,00 euro entro il 20/07/2022**

**PRESE D’ATTO /AUTORIZZAZIONI (contrassegnare la casella)**

* 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

**Privacy**

* il/la sottoscritto/a ha preso atto dell’informativa sulla riservatezza dei dati pubblicata sul sito https://www.einaudivr.edu.it/informative-ai-sensi-del-regolamento-sulla-protezione-dei-dati/

**Regolamento interno**

* il/la sottoscritto/a ha letto il regolamento interno, il patto educativo di corresponsabilità vigente che sottoscrive e ne condivide i contenuti https://www.einaudivr.edu.it/regolamento/

**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 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

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

**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.

* **La firma e i documenti di identità del/dei delegato/i relativi al ritiro dello studente minorenne in caso di uscita anticipata saranno prodotti con il ritiro del nuovo libretto personale.**

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

Firma di entrambi i Genitori/Tutore

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

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