



Alle famiglie delle studentesse e degli
studenti CLASSI PRIME a.s. 2024/25

OGGETTO: COMPLETAMENTO ISCRIZIONI CLASSI PRIME A.S.2024/2025

Ai genitori delle studentesse e degli studenti che dovranno frequentare le classi prime, si comunica che dovranno completare l'iscrizione, effettuata per via telematica, inviando la seguente documentazione all'indirizzo di posta elettronica: iscrizioni@schiaparelligramsci.edu.it indicando nell'oggetto "ISCRIZIONE CLASSE PRIMA" da lunedì 24/06/2024 a venerdì 12/07/2024 allegando:

- Modulo iscrizione (in allegato alla comunicazione);
- Modulo consenso/autorizzazione (in allegato alla comunicazione);
- Attestato scuola secondaria di primo grado con relative pagelle;
- Fotocopia codice fiscale e carta identità del/la alunno/a e dei genitori;
- Eventuali certificazioni relative a situazioni di disabilità o Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)

Si prega di inviare in un'unica soluzione la documentazione entro il 12/07/2024.

Si comunica che verranno contattate SOLO le famiglie in caso di documentazione incompleta.

Si fa presente che presumibilmente nell'ultima settimana di luglio 2024, sul sito della scuola verrà pubblicata una comunicazione relativamente alle sezioni. I genitori potranno venire a scuola per visionare la sezione nella bacheca dell'atrio della scuola. Solo dopo aver individuato la sezione si potranno acquistare i libri di testo già presenti sul sito della scuola.

Si precisa che non verranno date comunicazioni telefoniche in merito alla sezione.

I primi giorni di scuola (con apposita comunicazione sul sito) i genitori delle studentesse e degli studenti delle classi prime saranno invitati in Istituto per un incontro con lo staff di presidenza. Durante l'incontro verranno date le seguenti informazioni:

- Modalità di pagamento del contributo scolastico;
- Credenziali per il registro elettronico

e la seguente modulistica da restituire subito firmata:

- Informativa privacy;
- Informativa servizi di piattaforma Google;
- Patto formativo

Inoltre, a settembre 2024, si dovrà consegnare presso la segreteria didattica una fototessera dell* student*.

La scelta relativa alle attività alternative (studio individuale vigilato o uscita dall'Istituto) alla Religione Cattolica sarà effettuata all'inizio dell'anno scolastico.

La Dirigente Scolastica

Francesca Giuranna



AUTOCERTIFICAZIONE

__l__ sottoscritt _____, padre madre tutore
(cognome e nome di uno dei genitori o del tutore)

nat __ il __ / __ / __ a _____ (____),

residente a _____ (____) Via/Piazza _____ N. _____

DICHIARA,

riguardo al* student*/a _____,

che la famiglia convivente si compone di:

(Cognome e Nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	(Rapporto di parentela)

che lo stesso è stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla vigente normativa;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito o per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Milano ____ / ____ / ____

FIRMA _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI ELETTORI ORGANI COLLEGIALI di durata Triennale.

Rapporto di parentela	Cognome e Nome	Luogo di Nascita (Stato e Comune)	Data di Nascita
Padre			
Madre			
Tutore			

Fratelli in età scolare:
(contrassegnare la voce che interessa)

- 0 = nessuno
- 1 = fratello nella stessa scuola
- 2 = fratello altra scuola stesso distretto
- 3 = fratello altra scuola altro distretto stessa provincia
- 4 = fratello altra scuola altro distretto altra provincia

Il Sottoscritto genitore s'impegna a riparare eventuali danni materiali causati dal proprio/a figlio/a alle strutture e attrezzature dell'Istituto.

AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO

ALUNNO _____ classe _____ sez. _____

Si autorizza la/i, proprio figlia/o a partecipare alle uscite sul territorio del comune di Milano e zone limitrofe per lo svolgimento di attività programmate dal Consiglio di Classe.

L'autorizzazione viene concessa con i seguenti vincoli:

- L'uscita deve rispettare i criteri presenti nel regolamento di istituto;
- La famiglia deve essere preventivamente informata circa la meta, la data e gli orari di svolgimento dell'uscita, gli eventuali costi e biglietti per il trasporto.

La presente autorizzazione ha validità per l'intero ciclo scolastico.

E' possibile la revoca della concessione attraverso una comunicazione motivata.

Milano ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

FIRMA DEL* STUDENT*
(se maggiorenne)

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del genitore : _____

Firma dello studente: _____

Data _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
SCHIAPARELLI - GRAMSCI

VIA SETTEMBRINI 1, 20124 MILANO

TEL. 02.2022931 FAX 02.29512285 E-MAIL MIIS09900D@ISTRUZIONE.IT

COD. MECC. ITC MITD09901Q - COD. MECC. LICEO LINGUISTICO MIPS09901X

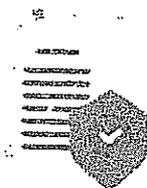
COD. FISC. 97699280158 - COD. MECC. GENERALE MIIS09900D

MIIS09900D@PEC.ISTRUZIONE.IT

DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI/AUDIO/VIDEO

Io/La sottoscritto/a.....
Nato il/...../..... a
in qualità di genitore/ tutore del/la minore.....
iscritto presso la presente scuola per l'indirizzo

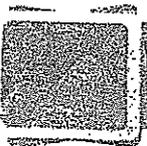
PRENDE ATTO



Che l'Istituto di Istruzione Superiore Schiaparelli – Gramsci (di seguito "Istituto") realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel PTOF (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), **per scopi documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;

(selezionare una delle due opzioni)

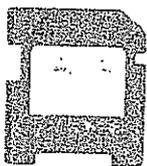
AUTORIZZA
 NON AUTORIZZA



l'Istituto affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, siano utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il SITO WEB, pagine SOCIAL, tramite i canali Istituzionali della Scuola e piattaforme multimediali autorizzate dall'Istituto scolastico per le finalità connesse all'erogazione del servizio di istruzione in sede di DDI (si consiglia, a tal proposito, la presa visione del piano DDI approvato);

(selezionare una delle seguenti opzioni)

AUTORIZZA
 NON AUTORIZZA



(qualora previsto) l'Istituto in merito alle pubblicazioni e/o divulgazioni di articoli (es. il giornalino della scuola, blog online), locandine (es. Annuario), e/o CD-ROM alle famiglie contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola per fini promulgativi e/o d'informazione delle attività didattiche;



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
SCHIAPARELLI - GRAMSCI

VIA SETTEMBRINI 4, 20124 MILANO

TEL. 02.2022931 FAX 02.29512285 E-MAIL MIIS09900D@ISTRUZIONE.IT
COD. MECC. ITC MITD09901Q - COD. MECC. LICEO LINGUISTICO MIPS09901X
COD. FISC. 97699280158 - COD. MECC. GENERALE MIIS09900D
MIIS09900D@PEC.ISTRUZIONE.IT

(selezionare una delle seguenti opzioni)

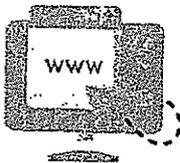
- AUTORIZZA
 NON AUTORIZZA



L'Istituto affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola siano utilizzate per documentare e divulgare alle famiglie attività della scuola quali: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti (N.B. *specifiche informative verranno comunque rese disponibili in sede di progetto specifico*);

- PRENDE ATTO

(selezionare una delle seguenti opzioni)



Inoltre, che nostro/a figlio/a avrà accesso ad internet (es. Laboratorio) a scuola in presenza di insegnanti (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato così come specificato nelle attività didattiche contenute nel PTOF.

N.B.: La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

(selezionare una delle seguenti opzioni)

- PRENDE VISIONE



dell'informativa Privacy disponibile nel sito web della scuola all'indirizzo e/o tramite circolare su Registro elettronico correlata all'attivazione del servizio di pagamento "Pago in rete". Nell'ambito della gestione dei pagamenti elettronici con il servizio "Pago In Rete", l'Istituto può, *inter alia*, trattare dati personali relativi al soggetto versante (genitore, delegato, tutore o responsabile genitoriale) in associazione con quelli dell'alunno/a per abilitare le famiglie al versamento telematico con il sistema pagoPA delle tasse e dei contributi scolastici richiesti agli alunni frequentanti per i servizi scolastici offerti.

_____ (apporre un flag solo se interessati) _____

Chiede all'Istituzione scolastica di associare il proprio Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati.



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
SCHIAPARELLI - GRAMSCI

VIA SETTEMBRINI 4, 20124 MILANO

TEL. 02.2022931 FAX 02.29512285 E-MAIL MIIS09900D@ISTRUZIONE.IT
COD. MECC. ITC MITD09901Q - COD. MECC. LICEO LINGUISTICO MIP509901X
COD. FISC. 97699280158 - COD. MECC. GENERALE MIIS09900D
MIIS09900D@PEC.ISTRUZIONE.IT

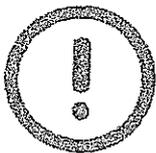


- AUTORIZZA
 NON AUTORIZZA

L'Istituto, ai sensi dell'art. 96 del Codice della privacy aggiornato dal D lgs. 101/2018, alla comunicazione di dati personali a Pubbliche Amministrazioni e/o Aziende al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale. La raccolta del consenso/autorizzazione potrà essere effettuata, in sede separata al presente modulo, tramite richiesta diretta all'Alunno qualora maggiorenne. I dati personali inoltrati riguarderanno unicamente quelli pertinenti alle finalità indicate (es. nome, cognome e indirizzo e-mail per consentire la comunicazione con gli enti e/o aziende interessate al profilo dello studente).

DICHIARA INOLTRE

DI PRENDERE ATTO



che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video nelle recite/laboratori didattici/gite d'istruzione ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

DI PRENDERE ATTO



che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

Di aver preso visione e compreso



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
SCHIAPARELLI - GRAMSCI

VIA SETTEMBRINI 4, 20124 MILANO

TEL. 02.2022931 FAX 02.29512285 E-MAIL MIIS09900D@ISTRUZIONE.IT

COD. MECC. ITC MITD09901Q - COD. MECC. LICEO LINGUISTICO MIPS09901X

COD. FISC. 97699280158 - COD. MECC. GENERALE MIIS09900D

MIIS09900D@PEC.ISTRUZIONE.IT



dell'**INFORMATIVA** di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo dell'istituzione scolastica, oppure sul sito web del medesimo.

VALIDITA'



La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente. L'interessato potrà sempre revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 par. 3 del GDPR tramite comunicazione scritta al Titolare del trattamento.

Tempi di conservazione: Le riprese audio/video verranno conservate dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/quest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Milano (MI), ___/___/___

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Francesca Giuranna

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____ / _____

OPPURE

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

FIRMA DEL GENITORE _____



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
SCHIAPARELLI - GRAMSCI

VIA SETTEMBRINI 4, 20124 MILANO
TEL. 02.2022931 FAX 02.29512285 E-MAIL MIIS09900D@ISTRUZIONE.IT
COD. MECC. ITC MITD09901Q - COD. MECC. LICEO LINGUISTICO MIPS09901X
COD. FISC. 97699280158 - COD. MECC. GENERALE MIIS09900D
MIIS09900D@PEC.ISTRUZIONE.IT

OPPURE

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

FIRMA DEL GENITORE _____

DATA: ____/____/____