ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"DIEGO VALERI"
Via ROMA, 47 30010 Campolongo Maggiore (VE)
Tel: 0495848146 - Fax: 0499744126
Cod. Mecc.: VEIC80800A - C.F.: 82011520275 – CUF: UF5AM0
e-mail: veic80800a@istruzione.it - P.E.C.: veic80800a@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, io sottoscritto …… in qualità di:

☐genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐tutore ☐affidatario

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (non attivo nel corrente A.S.)

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.
In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

1. DATI DEL/LA BAMBINO/A

COGNOME NOME sesso: ☐ M ☐ F

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

cittadinanza

nato/a a il

residente a in via N. C.A.P.

in Italia dal _____ (solo per i bambini stranieri)

lingua parlata in famiglia _____ (solo per i bambini stranieri)

Si dichiara che il/la bambino/a:

- ha frequentato l'asilo nido ☐ Si ☐ No ☐ Non disponibile
- ha frequentato la Scuola dell'Infanzia _____
- solo In caso di separazione o divorzio, è in affidamento congiunto ☐ si ☐ no
  (Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile, se l'affido non è congiunto è necessario perfezionare la domanda di iscrizione allegando alla domanda la documentazione che lo attesti.)

2. DATI DEL PADRE

Cognome e nome …… nato a …… il ……

cittadinanza …… Codice fiscale

Residente nel Comune di …… in via ……N. ……..…C.A.P.……..……..…..

n. tel. / n. cellulare

indirizzo E-Mail

3. DATI DELLA MADRE

Cognome e nome …… nata a …… il ……

Cittadinanza …….... Codice fiscale

Residente nel Comune di …… in via ……N. ……..…C.A.P.……..……...

n. tel. / n. cellulare

indirizzo E-Mail

4. NUCLEO FAMILIARE DEL/LA BAMBINO/A

Dichiaro che assieme al/la bambino/a vivono le seguenti persone:

Cognome e Nome	*Grado di parentela rispetto al/alla bambino/a*	**Data di nascita**
1) ……	……PADRE……	……..
2) ……	……MADRE……	……..
3) ……	……...	……..
4) ……	……...	……..
5) ……	……...	……..
6) ……	……...	……..

5. ISCRIZIONI DI ALTRI FIGLI

- L'altro/a figlio/a (nome) ……..……è iscritto/a per l'anno scolastico **2024/2025** alla scuola……
- L'altro/a figlio/a (nome) ……..……è iscritto/a per l'anno scolastico **2024/2025** alla scuola……

6. EVENTUALI COMUNICAZIONI FAMILIARI O PERSONALI

…… ……

…… ……

7. ALLEGATI

ALLEGO, per l'ammissione alla Scuola dell'Infanzia (D.L. 73/2017 convertito con L. 119/2017), la DOCUMENTAZIONE DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE.

ALLEGO inoltre i seguenti documenti:

……

…… ……

8. LEGGE SULLA PRIVACY

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La Sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/679 ed esprime consenso al trattamento e comunicazione dei dati personali dell'Alunno iscritto presso codesto Istituto scolastico per il quale esercita Patria potestà, per finalità e secondo le modalità espresse nell'informativa stessa pubblicata e visionabile sul sito dell'Istituto.

DATA, …… FIRMA ……

UTILIZZO DEL MATERIALE FOTOGRAFICO E/O VIDEO

Il/La Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni in materia di riprese fotografiche e video che in base all'art 6 lettera e) del Regolamento EU 2016/679 per finalità istituzionali e didattiche, non è necessario esprimere il proprio consenso all'acquisizione e successivo trattamento come specificato nell'informativa consegnatami.

Nel caso di pubblicazione di tali foto sul sito dell'Istituto sarà richiesto ad entrambi i genitori il consenso esplicito libero ed inequivocabile da parte di entrambi i genitori.

DATA, …… FIRMA ……

Firma di autocertificazione* _____

(Legge127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196 del 2003, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data Presa visione *

_____ _____

_____ _____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e al Regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305.

9. CONTROLLI

Il/la sottoscritto/a prende atto che, in attuazione di quanto previsto dalla normativa, l'Ufficio preposto potrà effettuare controlli sulle dichiarazioni rese nel presente modulo. Qualora si rilevino discordanze tra le dichiarazioni rese nel presente modulo di iscrizione e la documentazione chiesta per i controlli o acquisita d'ufficio, potrà essere effettuata segnalazione alla Procura della Repubblica. Dichiara inoltre che l'iscrizione viene effettuata in osservanza degli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

IL DICHIARANTE

……..

Nel caso di genitori separati/divorziati la domanda dovrà essere firmata da entrambi i genitori, i quali dovranno anche dichiarare se le comunicazioni più rilevanti dovranno essere effettuate ad entrambi i genitori o solo all'affidatario.

Campolongo Maggiore, ……..

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"DIEGO VALERI"
Via ROMA, 47 30010 Campolongo Maggiore (VE)
Tel: 0495848146 - Fax: 0499744126
Cod. Mecc.: VEIC80800A - C.F.: 82011520275 – CUF: UF5AM0
e-mail: veic80800a@istruzione.it - P.E.C.: veic80800a@pec.istruzione.it

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per genitori e alunni – Domanda d'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia

Gentili Signori/e,

Secondo le disposizioni del Regolamento Europeo 2016/679, nel seguito indicato sinteticamente come Regolamento, il trattamento dei dati personali che riguardano i componenti della Vostra famiglia sarà improntato ai principi di liceità e trasparenza, a tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti. A seguito dell'iscrizione dovendo acquisire o già detenendo dati personali che riguardano Lei ed il minore che Lei rappresenta (studente), per l'espletamento delle sue funzioni istituzionali e, in particolare, per gestire le attività di istruzione, educative e formative stabilite dal Piano dell'Offerta Formativa, è tenuta a fornirLe le informazioni appresso indicate riguardanti il trattamento dei dati personali in suo possesso.

Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento, al quale Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti di cui agli artt. dal 15 al 22 del GDPR 2016/679 è l'Istituto Comprensivo Statale "DIEGO VALERI" con sede in Via Roma, 47 - 30010 Campolongo Maggiore (VE), il cui legale rappresentate è il Dirigente protempore.

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è il Dott. Francesco Dei Rossi, raggiungibile:
peo: f.deirossi@informaticapa.it, pec: francesco.deirossi@pec.it o al numero 340-7959801.

Finalità e modalità del trattamento

I dati forniti sono raccolti mediante la compilazione dell'apposito modulo di iscrizione e trattati al fine di garantire lo svolgimento dei compiti istituzionali in materia scolastica, e in particolare per assicurare:

1. L'erogazione del servizio richiesto e le attività ad esso connesse;
2. Il necessario adempimento degli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normativa comunitaria e delle disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate dalla legge o daordini di vigilanza e controllo.

Nello specifico saranno trattati dati personali comuni quali a titolo esemplificativo nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza.
Possono essere inoltre oggetto del trattamento categorie particolari di dati di cui all'art.9 del Regolamento e, in particolare, i dati relativi allo stato di salute ed eventuali disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) per assicurare l'erogazione del sostegno agli alunni diversamente abili e per la composizione delle classi.
Al termine del procedimento di iscrizione, i dati funzionali alla gestione dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti sono conservati dal Ministero secondo quanto previsto dall'art.1, commi 6 e 7 del DM n.692 del 25 settembre 2017, che disciplina il funzionamento dell'Anagrafe Nazionale degli studenti, costituita presso il Ministero.
I dati funzionali all'iscrizione sono invece conservati dalla scuola che ha accettato l'iscrizione per il tempo necessario allo svolgimento delle attività istituzionali.

Base giuridica e natura del conferimento dei dati personali

Le iscrizioni per la scuola dell'infanzia sono effettuate in modalità cartacea come previsto dalla Circolare Ministeriale prot. n.22994 del 13/11/2019.
Il conferimento dei dati è:

- Obbligatorio per quanto attiene alle informazioni richieste dal modulo base delle iscrizioni; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di definire i procedimenti connessi all'iscrizione dell'alunno;
- Facoltativo per quanto attiene alle informazioni supplementari richieste dal modulo di iscrizione personalizzato dalle scuole; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di procedere all'attribuzione di eventuali punteggi o precedenze nella formulazione di graduatorie o di liste di attesa. La scuola è responsabile della richiesta di dati e informazioni supplementari inserite nel modulo personalizzato dell'iscrizioni. Informazioni e dati aggiuntivi devono essere comunque necessari, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per cui sono raccolti.

Trasferimento di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

Non sono previsti trasferimenti di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

Periodo di conservazione dei dati

Il periodo di conservazione dei dati corrisponde ai termini legali di prescrizione.

Diritti degli interessati

L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento dei dati:

- L'accesso ai propri dati personali disciplinato dall'art.15 del Regolamento UE 679/2016;
- la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del Trattamento previsti rispettivamente dagli artt.16,17e 18 del Regolamento UE 679/2016;
- L'opposizione al trattamento dei propri dati personali di cui all'art.21 del regolamentoGDPR 679/2016;

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal titolare, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati Dott. Francesco Dei Rossi con email f.deirossi@informaticapa.it, cell. 340-7959801.
Responsabile del trattamento è il Rappresentante Legale Pro Tempore. I diritti degli interessati potranno essere da Lei esercitati anche mediante l'invio di comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica: VEIC80800A@istruzione.it

Diritto di reclamo

Gli interessati nel caso in cui ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia compiuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art.77 del Regolamento UE 679/2016 stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art.79 del Regolamento UE 679/2016.

Processo decisionale automatizzato

Non è previsto un processo decisionale automatizzato ai sensi dell'art.13 comma 2 lettera f del Regolamento UE679/2016

Destinatari dei dati personali e assenza di trasferimenti

I dati oggetto del trattamento potranno essere comunicati a soggetti esterni alla istituzione scolastica quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- alle altre istituzioni scolastiche, statali e non statali, per la trasmissione della documentazione attinente la carriera scolastica degli alunni, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio;
- agli Enti Locali per la fornitura dei servizi ai sensi del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 112, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio;
- ai gestori pubblici e privati dei servizi di assistenza agli alunni e di supporto all'attività scolastica, ai sensi delle leggi regionali sul diritto allo studio, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio;
- agli Istituti di assicurazione per denuncia infortuni e per la connessa responsabilità civile;
- all'INAIL per la denuncia infortuni ex D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124;
- alle ASL e agli Enti Locali per il funzionamento dei Gruppi di Lavoro Handicap di istituto e per la predisposizione e verifica del Piano Educativo Individualizzato, ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n.104;
- 2005, n. 77 e, facoltativamente, per attività di rilevante interesse sociale ed economico, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio;
- alle Avvocature dello Stato, per la difesa erariale e consulenza presso gli organi digiustizia;
- alle Magistrature ordinarie e amministrativo-contabile e Organi di polizia giudiziaria, per l'esercizio dell'azione di giustizia;
- a società che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, come Responsabili Trattamento dati Esterni art 28 del Regolamento EU 679/2016, nella loro qualitàdi responsabili del trattamento, nell'ambito della messa a disposizione, gestione e manutenzione dei servizi informativi utilizzati dall'istituzione.

I dati oggetto del trattamento, registrati in sistemi informativi su web, sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea e non sono quindi oggetto di trasferimento.

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Fiorella FORNASIERO
Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"DIEGO VALERI"
Via ROMA, 47 30010 Campolongo Maggiore (VE)
Tel: 0495848146 - Fax: 0499744126
Cod. Mecc.: VEIC80800A - C.F.: 82011520275 – CUF: UF5AM0
e-mail: veic80800a@istruzione.it - P.E.C.: veic80800a@pec.istruzione.it

I sottoscritti genitori/tutori legali dell'alunna/o _____

nata/o a _____, il _____ iscritta/o alla Scuola per

l'Infanzia "DON LORENZO MILANI" anno scolastico 20……../20……..,

nome _____ cognome _____ (padre/tutore)

dichiara di aver ricevuto l'informativa fornita dal Titolare del trattamento, e inoltre

□ dà il consenso □ nega il consenso,

al trattamento dei dati per le finalità in essa contenute.

Data _____ firma _____

nome _____ cognome _____ (madre/tutore)

dichiara di aver ricevuto l'informativa fornita dal Titolare del trattamento, e inoltre

□ dà il consenso □ nega il consenso,

al trattamento dei dati per le finalità in essa contenute.

Data _____ firma _____

ALLEGATO 1: DELEGA USCITA DA SCUOLA

☐Nuova delega ☐Sostituzione delega (annulla la precedente) ☐Integrazione nuovo delegato (inserire solo il nuovo delegato)

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti

_____, nato a_____ il ___/___/_____, cod. fisc. _____,

e

_____, nato a_____ il ___/___/_____, cod. fisc. _____,

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunn_ _____

nat_ a _____ il ___/___/_____, frequentante la classe ___ sez. ___ presso il plesso

_____ dell' Istituto "Diego Valeri"

nell'impossibilità di ritirare personalmente mi ___ figli ___ all'uscita da scuola DELEGO a tale scopo per

1) il/la sig./sig.ra _____ recapito telefonico _____
   documento di identità n° _____
   firma della persona delegata _____
2) il/la sig./sig.ra _____ recapito telefonico _____
   documento di identità n° _____
   firma della persona delegata _____
3) il/la sig./sig.ra _____ recapito telefonico _____
   documento di identità n° _____
   firma della persona delegata _____
4) il/la sig./sig.ra _____ recapito telefonico _____
   documento di identità n° _____
   firma della persona delegata _____
5) il/la sig./sig.ra _____ recapito telefonico _____
   documento di identità n° _____
   firma della persona delegata _____

Nel caso in cui nessuna delle persone sopra indicate fosse disponibile a svolgere tale mansione, provvederò a fornire di temporanea delega scritta un sostituto di mia fiducia. Si ricorda che la scuola non accetta delega ai minori d'età;

I delegati, al ritiro dell'alunno-a, dovranno esibire il documento di identità che certifichi la corrispondenza di cognome e nome con la delega.

La presente autorizzazione ha efficacia per <u>l'intero ciclo di studi</u> (Infanzia-Primaria-Secondaria di I grado) frequentante l'Istituto "Diego Valeri" di Campolongo Maggiore.

In fede

Luogo _____, ____/____/_____

Il padre: _____

La madre:_____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

I dati personali e le informazioni contenuti nella presente verranno trattati esclusivamente nell'ambito e per le finalità connesse all'adempimento istituzionale relativo all'istruzione (come comunicato agli interessati nell'informativa ai sensi dell'art. 13 già consegnata e per le quali è già stato espresso il consenso al trattamento medesimo), nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico, allegato B del DLgs n. 196/03.

ALLEGATO SCHEDA B

MODELLO PER LA SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Per il bambino/a_____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo 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, 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 nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica:

il/la sottoscritt __ padre/madre_____ comunica la propria decisione in ordine alla scelta per tutto l'anno scolastico

❑ Si – scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
❑ No – scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Art. 9.2 dell'Accordo, con prot. addizionale tra Repubblica Italiana e Santa Sede, firmato il 18.2.84, ratificato con Legge n. 121 del 25.3.85: "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. 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".

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

In fede

Luogo _____, ____/____/_____

Il padre: _____

La madre:_____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"DIEGO VALERI"
Via ROMA, 47 30010 Campolongo Maggiore (VE)
Tel: 0495848146 - Fax: 0499744126
Cod. Mecc.: VEIC80800A - C.F.: 82011520275 – CUF: UF5AM0
e-mail: veic80800a@istruzione.it - P.E.C.: veic80800a@pec.istruzione.it

OGGETTO: Pagamento tramite servizio "Pago in Rete"

PagoInRete è il sistema dei pagamenti on line del Ministero dell'Istruzione, obbligatorio per tutte le Pubbliche Amministrazioni in attuazione dell'art. 5 del CAD (Codice dell'Amministrazione Digitale) e dal D.L. 179/2012, che consente alle famiglie di effettuare i pagamenti degli avvisi telematici emessi dalle istituzioni scolastiche per i diversi servizi erogati.

L'Istituto Comprensivo "Diego Valeri" dovrà acquisire l'autorizzazione al trattamento dei dati necessario per ottemperare a tale obbligo, i **genitori/tutori** dovranno autorizzare il trattamento dei soggetti versanti (entrambi i genitori o tutori) associati all'alunno.

AUTORIZZAZIONE
ASSOCIAZIONE ALUNNO VERSANTE

I sottoscritti _____

_____

In qualità di:

☐	Genitori
☐	Tutori

dell'alunno / degli alunni:

Cognome Nome Alunno/a: _____

Classe ____ Sezione ____ Plesso _____

Cognome Nome Alunno/a: _____

Classe ____ Sezione ____ Plesso _____

Cognome Nome Alunno/a: _____

Classe ____ Sezione ____ Plesso _____

Cognome Nome Alunno/a: _____

Classe ____ Sezione ____ Plesso _____

Autorizzano

l'Istituto Comprensivo Statale "Diego Valeri" di Campolongo Maggiore (VE) ad associare i dati dei soggetti versanti (entrambi i genitori o tutori) all'alunno/alunni suindicato/suindicati.

Campolongo Maggiore, _____

1° Genitore - Tutore_____

2° Genitore - Tutore_____

Firma dei Genitori o dei Tutori