

Il/La sottoscritto/a _____

(COGNOME e NOME del **GENITORE** – Scrivere in modo leggibile, preferibilmente in stampatello)

PADRE MADRE TUTORE

dell'alunno/a _____

a completamento dell'iscrizione già effettuata alla classe 1^a Scuola Primaria per l'anno scolastico 2026-27

DICHIARA

▪ che i GENITORI sono: (E' obbligatorio indicare i dati anagrafici di entrambi i genitori)

	PADRE	MADRE
COGNOME		
NOME		
CONVIVENTE CON LO STUDENTE (SI /NO)		
DATA DI NASCITA		
LUOGO DI NASCITA		
COMUNE DI RESIDENZA		
VIA DI RESIDENZA		
N. CELLULARE		
INDIRIZZO E-MAIL		

INOLTRE COMUNICA CHE:

GENITORI CONIUGATI

GENITORI SEPARATI

GENITORI DIVORZIATI

GENITORI CONVIVENTI, LO STUDENTE CONVIVE CON ENTRAMBI I GENITORI

LO STUDENTE NON CONVIVE CON ENTRAMBI I GENITORI, MA I GENITORI HANNO L'AFFIDAMENTO CONGIUNTO

LO STUDENTE CONVIVE SOLO CON LA MADRE/ IL PADRE E CHE L' ALTRO GENITORE:

NON ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE (depositare agli atti della Scuola copia sentenza tribunale)

E' DECEDUTO/A

Altro:

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa alla responsabilità genitoriale pubblicata sul modulo d'iscrizione on line alle classi prime a.s.2025-26.

Dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR, *General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679* D.lgs. 10 agosto 2018 n.101).

Fidenza, _____

Firma di **autocertificazione** da sottoscrivere al momento della presentazione domanda all'impiegato della scuola

DICHIARAZIONI DI CONSENSO E AUTORIZZAZIONI

Noi sottoscritti

.....

in qualità di genitori/tutori dell'**alunno**

nato il/...../..... a

iscritto presso la Direzione Didattica "Ilaria Alpi"



PRENDIAMO ATTO

che la Direzione Didattica "Ilaria Alpi" (di seguito "Direzione Didattica")
 - realizza e utilizza audio con la voce di nostro/a figlio/a
 - realizza e utilizza foto e immagini audio/video di nostro/a figlio/a, con esclusione di primi piani privilegiando il "campo lungo" (di seguito si intenderà sempre foto, immagini audio/video prive di primi piani) nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel PTOF, **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)



AUTORIZZIAMO
 NON AUTORIZZIAMO

la Direzione Didattica affinché le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola siano utilizzate per documentare e divulgare alle famiglie in forma cartacea e/o su canali istituzionali della Scuola e piattaforme multimediali autorizzate dalla Direzione Didattica, attività quali: percorsi didattici, visite guidate e viaggi di istruzione, saggi, mostre, concorsi, piattaforme podcast, canali YouTube della scuola, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dalla Direzione Didattica anche in collaborazione con altri Enti (N.B. specifiche informative verranno comunque rese disponibili in sede di progetto specifico)

(selezionare una delle seguenti opzioni)



AUTORIZZIAMO
 NON AUTORIZZIAMO

la Direzione Didattica affinché le immagini e le registrazioni audio/video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dall'alunno/a durante le attività scolastiche siano utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito web, canali istituzionali della Scuola, piattaforme multimediali autorizzate dalla Direzione Didattica e piattaforme podcast 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)



- AUTORIZZIAMO**
 NON AUTORIZZIAMO

La Direzione Didattica in merito alle pubblicazioni e/o divulgazioni di articoli tramite quotidiani (es. Gazzetta di Parma e/o altre testate giornalistiche in cartaceo o on-line), blog on line di carattere culturale, sito della scuola e blog scolastici, locandine, CD-ROM, filmati alle famiglie, contenenti la voce e/o l'immagine di nostro/a figlio/a che saranno utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola per fini formativi e informativi delle attività didattiche

(selezionare una delle seguenti opzioni)



- PRENDIAMO ATTO**

inoltre, che nostro/a figlio/a avrà accesso a internet 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**.

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)

DICHIARIAMO 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.

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

- CONFERMIAMO DI AVER LETTO E ACCETTATO**



quanto dettagliato dall'informativa Privacy disponibile su **ClasseViva famiglia** relativa all'attivazione del servizio di pagamento "**Pago in rete**" redatta dall'Istituto Scolastico, Titolare del Trattamento dati. 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.

- 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.**



- AUTORIZZIAMO**
- NON AUTORIZZIAMO**

la Direzione **Didattica** affinché il **rappresentante di classe** – nell'espletare attività di raccolta di *micro-pagamenti* attraverso il portale di "**Pago in rete**" –, possa visualizzare e pagare gli avvisi telematici intestati agli alunni della classe per conto del genitore.

L'associazione tra rappresentante di classe e alunni viene effettuata dalla segreteria scolastica su esplicita richiesta del rappresentante di classe, previa autorizzazione da parte dei genitori degli alunni della classe. Si precisa che, **senza il consenso da parte del genitore**, il rappresentante di classe **NON** potrà essere associato all'alunno.

Tutte le volte che viene configurato un avviso di pagamento, la segreteria scolastica può decidere se abilitare o meno il rappresentante di classe alla visualizzazione e al pagamento di tale avviso intestato agli alunni della classe per conto delle famiglie.

(selezionare una delle seguenti opzioni)



- AUTORIZZANO**
- NON AUTORIZZANO**

La partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle **uscite didattiche nell'ambito del territorio comunale in orario scolastico a piedi o con scuolabus**.

N.B. I docenti, di volta in volta, comunicheranno alle famiglie le date, mete e si sottoscriverà autorizzazione al singolo evento.

(selezionare una delle seguenti opzioni)

- AUTORIZZANO**
- NON AUTORIZZANO**

eventuali osservazioni in ambito scolastico di esperti, educatori, tirocinanti, autorizzati dalla scuola



- Ci impegnamo a controllare quotidianamente gli avvisi inseriti sulla piattaforma di Classroom** dai docenti (con riferimento in particolare agli scioperi) e sulla **Bacheca ClasseViva famiglia** inseriti dalla segreteria. L'avvenuta presa visione in Classroom e/o Bacheca farà fede come avvenuta sottoscrizione
-

Informativa Privacy dall'art.13 e 14 del GDPR 679/16 e del D Lgs. 101/18.

sul sito della scuola www.ddfidenza.edu.it è pubblicata la nuova informativa sulla Privacy per gli alunni e le famiglie, prevista dall'art.13 e 14 del GDPR 679/16 e del D Lgs. 101/18.

- Il sottoscritto interessato conferma di aver preso visione e compreso l'informativa completa sulla protezione dei dati personali pubblicata sul sito della scuola.**

La firma dei genitori, apposta in calce al presente modulo, vale anche come attestazione di aver preso visione dell'informativa riguardo ai loro dati personali compresa la parte relativa ai casi più frequenti di dati sensibili o giudiziari.





DICHIARAZIONE PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL **PATTO DI CORRESPONSABILITA'** pubblicato sul sito della scuola.

I sottoscritti genitori (o chi esercita la responsabilità genitoriale) dichiarano **DI AVERE PRESO VISIONE** dal sito della scuola www.ddfidenza.edu.it del Patto di Corresponsabilità, di condividerlo e rispettarlo, nella consapevolezza dell'impegno reciproco di tutte le parti sottoscriventi.

I sottoscritti genitori (o chi esercita la responsabilità genitoriale) dichiarano di aver preso visione dell'informativa privacy **e di accettare termini e le condizioni** relative all'accesso ai servizi della piattaforma di **GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION**, inviata all'indirizzo di posta elettronica dichiarato all'atto d'iscrizione alla scuola.

PER LA SOLA SCUOLA PRIMARIA

I sottoscritti genitori (o chi esercita la responsabilità genitoriale) dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa al **PROGETTO Reader e di accettare i termini e le condizioni** delle credenziali per l'accesso alla piattaforma **MLoL**, inviate all'indirizzo di posta elettronica dichiarato all'atto d'iscrizione alla scuola primaria.

VALIDITA'



Le presenti dichiarazioni si riterranno valide 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** dalla Direzione Didattica Ilaria Alpi per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Fidenza (PR) ___ / ___ / _____

FIRMA _____ / _____

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 _____

ALLEGATO 3

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Genitore

Firma dello studente e controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D).

Nel caso di scelta di cui al punto D) ai genitori dello studente della scuola secondaria di primo o secondo grado saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

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

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Allegato 4 Da consegnare compilato/firmato in segreteria entro il 20 febbraio 2026

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome) (nome)
nato a _____ () il _____ residente a _____ ()
in Via _____ n. _____ Telefono _____
genitore di _____

iscritto per l'a.s. 2026-27 alla classe 1^a di **scuola Primaria** - plesso di prima scelta _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere genitore solo e con nessun maggiorenne convivente.**
- di essere in carico ai Servizi Sociali (non per motivi economici)** indicare nominativo assistente sociale _____
- di essere genitore affidatario/adottivo**
indicare estremi del mandato istituzionale : _____

di essere LAVORATORE AUTONOMO _____ P.IVA. _____
Denominazione ditta _____ Sede Legale _____
Indirizzo _____ Tel. _____ e-mail _____

indicare posizione assicurativa e contributiva :

INPS _____ INAIL _____

-
- di essere un LIBERO PROFESSIONISTA** _____
Indicare P.IVA : _____ posizione assicurativa e contributiva _____
- di essere iscritto presso il seguente ordine professionale** _____
- di lavorare con regolare posizione previdenziale**
Indicare posizione _____

di essere iscritto a un corso di: **laurea** **specializzazione**
con obbligo di frequenza presso:
l'**Università degli studi di** _____, corso di laurea _____
Iscritto all'anno _____ Indirizzo e-mail della segreteria dell'università _____
oppure **presso la Scuola di specializzazione** per _____
con sede in _____ iscritto all'anno _____
indirizzo _____ e-mail segreteria _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

Fidenza, _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'