



**Istituto Statale
Tecnico Commerciale e per Geometri
"Enrico Fermi"**

Via Firenze, 51 – 56025 – Pontedera (PI)
Tel. 0587 213400 – Fax. 0587 52742
www.itcgfermi.edu.it – pitd03000r@istruzione.it



Scuola Polo per la Formazione della Rete di Ambito "Tre Valli" - Scuola Capofila della Rete di Scopo "Costellazioni"

Al **Dirigente Scolastico**

dell'I.T.C.G. "E. Fermi" – Pontedera (PI)

compilato in cartaceo

generato a seguito di compilazione on-line

Oggetto: Dichiarazioni iniziali per iscrizione presso l'I.T.C.G. "E. Fermi" – Pontedera (PI)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (____),

il ____/____/____, C.F. _____, cell. _____,

e-mail _____@_____, in qualità di¹:

genitore tutore soggetto affidatario ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184, esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

nato a _____ (____),

il ____/____/____, C.F. _____, residente in _____

_____ (____),

via/p.zza _____ n. _____,

proveniente da:

Istituto Comprensivo _____
_____ di _____ (____)

Istituto di II Grado _____
_____ di _____ (____),

iscritto per l'A.S. 2019/2020 alla Classe Prima Seconda Terza Quarta Quinta dell'indirizzo:

Amm. Finanza e Marketing **TURISMO** **AGRARIA** **Costruzione, Ambiente e Territorio**

di codesto Istituto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, unitamente

DICHIARA

1) di aver assunto le scelte di seguito indicate in accordo con l'altro genitore/tutore/affidatario ai sensi della **nota 1**;

2) di essere alunno maggiorenne che si iscrive autonomamente: SI NO;

3) di confermare l'iscrizione alla Classe Prima Seconda Terza Quarta Quinta dell'indirizzo:

Amm.ne, Finanza e Marketing **TURISMO** **AGRARIA** **Costruzione, Ambiente e Territorio**

¹ Poiché la presente autorizzazione recepisce le disposizioni di cui agli articoli 316, 337 *ter* e 337 *quater* del codice civile e ss. mm. e ii., rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. A tal fine, il genitore che compila il presente modulo dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

La compilazione del presente modulo autorizzativo avviene ai sensi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445, recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa". Pertanto, i dati riportati nel modulo d'iscrizione assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione, rese ai sensi dell'articolo 46 del citato D.P.R. Si rammentano infine le disposizioni di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 che, oltre a comportare la decadenza dai benefici, prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

- 4) di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy, disponibile sul sito WEB dell'Istituto all'indirizzo <http://www.itcgfermi.it/pages/vari/privacy.aspx>², e di aver compilato il relativo modulo³ di autorizzazione (allegato);
- 5) che il/la proprio/a figlio/a ha superato l'Esame di Stato del I Ciclo, conseguendo il **Diploma finale** con votazione _____/10 (in lettere _____/10) e relativa **Certificazione delle Competenze**, redatta dal Consiglio di Classe e sottoscritta dal Dirigente Scolastico, che allega in copia alla presente, consapevole che la stessa potrà essere utilizzata per la formazione delle classi secondo il Regolamento di Istituto (http://trasparenza-pa.net/action/downloadlink.php?file_id=511137);
- 6) di aderire al **Progetto "Classi Digitali"** – per le sole Classi Prime – presentato alle famiglie dei nuovi iscritti, per il quale ha già espresso la volontà di adesione e acquisto in proprio, ma secondo le modalità indicate dall'Istituto, del dispositivo mobile (iPad) da configurare per l'utilizzo in classe come strumento di lavoro: SI NO;
- 7) che il/la proprio/a figlio/a non è affetto/a da patologie e/o allergie che richiedono la segnalazione all'Istituto, ovvero che è affetto/a dalle seguenti patologie e/o allergie: _____

_____ che richiedono, se necessario, la somministrazione dei seguenti farmaci salvavita: _____

_____. A tale scopo:

• **RINVIANO** Alla modulistica specifica e alla certificazione medica (*timbrata e firmata in originale dal Pediatra*), con specifiche indicazioni terapeutiche e posologia, anche in caso di uscite didattiche e viaggi di istruzione, da consegnare in originale al presente Istituto, così come da "**Disposizioni per la somministrazione dei farmaci in orario scolastico**" pubblicate sul sito web dell'istituto, di cui dichiarano di aver preso visione;

• **AUTORIZZANO** il personale Docente e/o ATA, individuato dal DS, alla relativa somministrazione in caso di necessità;

- 8) che il/la proprio/a figlio/a è in regola con gli obblighi vaccinali (**D.L. n. 73/2017 - L. n. 119/2017**): SI NO;

- 9) che il/la proprio/a figlio/a **NON** rientra tra gli alunni con Bisogni Educativi Speciali (**BES**)⁴, ovvero che

_____ di cui si allega:

_____ chiedendo che _____

- 10) di essere nel seguente stato civile⁵ _____

e che entrambi i soggetti ne hanno la responsabilità genitoriale l'affido condiviso, ovvero che

_____ ne ha la patria potestà esclusiva in

virtù di _____,

di cui si allega copia alla presente, specificando che _____

_____;

² Sezione Amministrazione Trasparente: <http://trasparenza-pa.net/?codcli=SG16128&node=68&opc=258319>

³ Modulo on-line Famiglie:

⁴ **Indicare la presenza di:** Disabilità Certificate (Legge 104/92 art. 3, commi 1 e 3); Disturbi evolutivi specifici (*DSA, ADHD/DOP, Borderline cognitivo, altro*); Svantaggio Socio-economico, Linguistico-culturale, Disagio comportamentale/relazionale; Altro

⁵ Sposato/a, separato/a, divorziato/a, convivente, ecc.

II) di voler essere contattati ai seguenti indirizzi e-mail: _____
 _____ e,

in caso di necessità/emergenza, ai seguenti recapiti telefonici: _____
 _____;

In considerazione dell'età (minori di anni 10), del grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo di auto responsabilizzazione, ai sensi dell'art. 19-bis, co. 1, del D.L. 148/2017, convertito con modificazioni dalla L. n. 172/17, e degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

AUTORIZZA

l'I.T.C.G. "E. Fermi" di Pontedera (PI), nella persona del Dirigente Scolastico e/o dei suoi delegati, a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, sia curricolari che extracurricolari⁶. La presente autorizzazione è valida per l'intero A.S. 2019/2020.

Inoltre, avendo preso visione del PTOF 2019/2022 di questo Istituto (<http://www.itcgfermi.it/pagdocs/PTOF.pdf>),

AUTORIZZA

- a) il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite sul territorio e a visite guidate di durata massima di un giorno;
- b) il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le attività didattiche deliberate dagli OO.CC. che si svolgono nell'Istituto, comprese quelle in area esterna (cortile ed area antistante l'Istituto, palestre, Laboratori di Agraria de "La Bianca", canottaggio, ecc.), escluso: _____

per le seguenti motivazioni: _____
 _____;

- c) i sottoelencati soggetti a prelevare il/la proprio/a figlio/a da Scuola, senza particolari formalità o preavviso, o verifica da parte dell'Istituto:

COGNOME	NOME	TIPO - n° DOCUMENTO	RILASCIATO DA / IL

Pontedera, ____/____/2019

Sig. _____	Sig. _____
Doc. Id. _____ n° _____	Doc. Id. _____ n° _____
Rilasc. da _____	Rilasc. da _____
_____ il ____ / ____ / ____	_____ il ____ / ____ / ____
_____	_____
Firma per esteso e leggibile	Firma per esteso e leggibile
Stampare F/R e allegare le copie fotostatiche fronte/retro del Doc. di Identità di ciascuno dei Dichiaranti e dei Soggetti Delegati a prelevare l'alunno	

⁶ La presente autorizzazione, ai sensi della norma sopra richiamata, esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza. È fatta salva la possibilità di formale revoca da parte del/la sottoscritto/a, anche in considerazione di eventuale modificazione o rivalutazione degli elementi che hanno determinato il rilascio della presente autorizzazione.