



*Liceo Scientifico Statale “G. Galilei”
Terni*

ALLEGATO A

VERSAMENTO PER CONTRIBUTO ISCRIZIONE A.S.C. 2019/2020

(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)

Il contributo a favore del Liceo Galilei è di:

- **€. 60,00 per l'iscrizione alle classi 2[^]** (di cui €. 45.00 per innovazione tecnologica, edilizia scolastica, ampliamento offerta formativa e €. 15.00 per assicurazione , libretti giustificazioni, nuovo servizio comunicazioni on-line e registro elettronico)

Il versamento potrà essere effettuato:

- ⇒ **senza alcun costo aggiuntivo per il versante**, presentando alla cassa di qualunque filiale della CASSE RISPARMIO DELL'UMBRIA – GRUPPO INTESA SAN PAOLO il modulo debitamente compilato presente in calce a questa comunicazione, specificando la causale “contributo iscrizione a.sc. 2019/20, il nominativo dell'alunno e la classe frequentata.

(Sui versamenti di importo superiore ad € 77,47 è prevista l'imposta di bollo vigente ai sensi dell'art. 13 della tariffa allegata al DPR n. 642/1972 e successive disposizioni).

tramite bonifico bancario da effettuare sul seguente **IBAN IT66S0306914405100000046067**

- ⇒ a favore di LICEO SCIENTIFICO “G.GALILEI” di TERNI, specificando la causale “contributo iscrizione a.sc. 2019/20”, il nominativo dell'alunno e la classe frequentata.

La ricevuta del versamento rilasciata dal cassiere, o in alternativa, l'autocertificazione dovrà essere presentata, come attestazione di pagamento, presso la Segreteria Didattica insieme all'iscrizione.

Il Dirigente Scolastico
(F.to Prof. ssa Silvia Rossi)

✂

CODICE ENTE **9981722**

LICEO SCIENTIFICO STATALE “G. GALILEI” - TERNI

VERSAMENTO PER CONTRIBUTO ISCRIZIONE A.S.C.2019/2020

NOMINATIVO DEL VERSANTE

CLASSE PRIMA

IMPORTO

€ 60,00

€ 40,00



Liceo Scientifico Statale "G. Galilei"
Terni

ALLEGATO B

VERSAMENTO PER CONTRIBUTO POTENZIAMENTO A.S.C. 2019/20

(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)

Il versamento complessivo da effettuare a favore del Liceo Scientifico "Galilei" per il Potenziamento Linguistico o Informatico, finalizzato al conseguimento di certificazioni di validità europea è di € **130,00**.

Il versamento potrà essere effettuato:

tramite bonifico bancario da effettuare sul seguente **IBAN IT66S0306914405100000046067**

CASSE DI RISPARMIO DELL'UMBRIA CODICE ENTE: 9981722

specificando la causale **"contributo potenziamento a.sc. 2019/20 e nominativo dell'alunno.**

⇒ La ricevuta di versamento dovrà essere presentata, come attestazione di pagamento, presso la Segreteria Didattica. Per coloro che effettueranno il pagamento direttamente allo sportello, sarà sufficiente presentare in Segreteria una autocertificazione dell'avvenuto versamento onde evitare costi aggiuntivi legati al rilascio della ricevuta da parte dell'Istituto bancario

f.to Il Dirigente Scolastico
(Prof. ssa Silvia Rossi)

✂ -----

AUTOCERTIFICAZIONE VERSAMENTO

IL SOTTOSCRITTO _____ **GENITORE**

DELL'ALUNNO _____ **ISCRITTO ALLA CLASSE 1[^] PRESSO IL LICEO**

SCIENTIFICO "G. GALILEI" DI TERNI PER L'ANNO SCOL. 2019 – 20

DICHIARA

DI AVER EFFETTUATO IN DATA _____ **IL VERSAMENTO DI €.** _____ **PRESSO**

LA BANCA _____ **CAUSALE: POTENZIAMENTO LINGUISTICO/INFORMATICO**

IN FEDE

TERNI, _____ **FIRMA** _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per l'Umbria
Liceo Scientifico Statale "G. Galilei"
Terni

ALLEGATO C

VERSAMENTO CONTRIBUTO CLASSI PRIME – CAMBRIDGE - A.S. 2019/20

(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)

L'importo totale per tale corso di studi per l'A.S. 2019/20 sarà presumibilmente di € 300,00.

L'acconto di € 150,00 dovrà essere versato a favore del Liceo Scientifico "G. Galilei", entro il 06/07/2019 mentre il saldo, il cui esatto importo verrà comunicato successivamente, andrà versato entro il 30/09/2019.

Il versamento potrà essere effettuato **senza alcun costo aggiuntivo per il versante**:

- tramite bonifico bancario sul seguente codice IBAN **IT66S0306914405100000046067** intestato al Liceo Scientifico "Statale G. Galilei" di Terni, specificando la causale **"acconto cambridge A.S. 2019/20" e nominativo dell'alunno**;

- tramite versamento presso gli sportelli del **GRUPPO INTESA SANPAOLO - CODICE ENTE: 9981722** intestato al Liceo Scientifico "Statale G. Galilei" di Terni, stessa causale

⇒ La ricevuta di versamento dovrà essere presentata, come attestazione di pagamento, presso la Segreteria Didattica. Per coloro che effettueranno il pagamento direttamente allo sportello, sarà sufficiente presentare in Segreteria una autocertificazione dell'avvenuto versamento onde evitare costi aggiuntivi legati al rilascio della ricevuta da parte dell'Istituto bancario

f.to Il Dirigente Scolastico
(Prof. ssa Silvia Rossi)

✂ -----

AUTOCERTIFICAZIONE VERSAMENTO

IL SOTTOSCRITTO _____ GENITORE
DELL'ALUNNO _____ ISCRITTO ALLA CLASSE 1[^] PRESSO IL LICEO
SCIENTIFICO "G. GALILEI" DI TERNI PER L'ANNO SCOL. 2019 – 20

DICHIARA

DI AVER EFFETTUATO IN DATA _____ IL VERSAMENTO DI €. _____ PRESSO
LA BANCA _____ CAUSALE: ACCONTO CAMBRIDGE A.S. 2019/20

IN FEDE

TERNI, _____ FIRMA _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per l'Umbria
Liceo Scientifico Statale "G. Galilei" - Terni

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 - art. 15 L. n. 3 del 16/01/2003)
(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)

__l__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ (_____) il _____
residente in _____ (_____) Via / Piazza
_____ n. _____ Tel. _____ e-mail _____
_____ genitore/tutore dell' allievo/a _____ ,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del predetto D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel
caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non
più rispondenti a verità, sotto la sua responsabilità

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 come modificato ed integrato dall'art. 15
Legge n. 3 del 16/01/2003 che __l__ propri__ figli__ _____
nat__ a _____ (_____) il _____
a) ha conseguito nell'anno scolastico _____ il DIPLOMA di LICENZA MEDIA
presso l'Istituto _____ di _____
conseguendo la seguente votazione _____/decimi.

(voto in lettere)

b) ha studiato le seguenti Lingue straniere:

INGLESE FRANCESE altro

c) ha riportato la seguente valutazione del comportamento nel 1° quadrimestre dell'anno in corso:
_____/decimi.

(voto in lettere)

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 e
s.m., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

(Firma del dichiarante)

N.B. – La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o
destinata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per l'Umbria
Liceo Scientifico Statale "G. Galilei"
Terni

ALLEGATO E

SCelta POTENZIAMENTI A.S.C. 2019/2020

(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)

Il sottoscritto _____

genitore/tutore dell'alunno _____

iscritto alla classe prima per l'A.S. 2019-20 presa visione della comunicazione inerente il perfezionamento dell'iscrizione e le attività di potenziamento per l'A.S. 2019-20:

Conferma per il proprio figlio la scelta del potenziamento di _____

Chiede per il proprio figlio l'iscrizione al potenziamento di _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la presente è da ritenersi come impegno alla frequenza del corso richiesto e al versamento del relativo contributo.

Terni, lì _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per l'Umbria
Liceo Scientifico Statale "G. Galilei" - Terni

ALLEGATO F

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2019- 20
(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)

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 nei casi 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.

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma:

(Genitore o chi esercita la potestà genitoriale)

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

Data, _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per l'Umbria
Liceo Scientifico Statale "G. Galilei" - Terni

ALLEGATO G

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

(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)

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".

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- A)** MATERIA ALTERNATIVA IRC:" DIRITTI UMANI, COSTITUZIONE ITALIANA, CITTADINANZA EUROPEA"
- B)** ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C)** LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D)** NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

Data, _____

Firma studente _____ Firma del genitore _____

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

IN CASO DI SCELTA D), compilare la seguente assunzione di responsabilità:

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

ovvero alunno maggiorenne _____

frequentante la classe _____ sez. _____

avendo optato al momento dell'iscrizione di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

autorizzo mio/mia figlio/a ad uscire dalla scuola durante l'ora di religione per l'a.s.

dichiaro di voler uscire dalla scuola (alunno/a maggiorenne) durante l'ora di religione per l'a.s.

Dichiaro a tal fine di sollevare la scuola da ogni responsabilità durante la suddetta ora.

Terni, li _____

Firma genitore o alunno/a maggiorenne _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per l'Umbria
Liceo Scientifico Statale "G. Galilei" - Terni

ALLEGATO G

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

(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)

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".

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- A)** MATERIA ALTERNATIVA IRC:" DIRITTI UMANI, COSTITUZIONE ITALIANA, CITTADINANZA EUROPEA"
- B)** ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C)** LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D)** NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

Data, _____

Firma studente _____ Firma del genitore _____

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

IN CASO DI SCELTA D), compilare la seguente assunzione di responsabilità:

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

ovvero alunno maggiorenne _____

frequentante la classe _____ sez. _____

avendo optato al momento dell'iscrizione di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

autorizzo mio/mia figlio/a ad uscire dalla scuola durante l'ora di religione per l'a.s.

dichiaro di voler uscire dalla scuola (alunno/a maggiorenne) durante l'ora di religione per l'a.s.

Dichiaro a tal fine di sollevare la scuola da ogni responsabilità durante la suddetta ora.

Terni, li _____

Firma genitore o alunno/a maggiorenne _____

ALLEGATO H

DELEGA RITIRO ALUNNI

(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "G. Galilei"
TERNI

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante, nell'anno
scolastico _____ la classe _____,

DELEGANO

- 1) _____
Nato/a a _____ Il _____ ;
- 2) _____
Nato/a a _____ Il _____ ;
- 3) _____
Nato/a a _____ Il _____ ;

al ritiro del proprio figlio in caso di uscite anticipate.

Altre comunicazioni:

Si allegano alla presente:

- Fotocopie dei documenti dei genitori deleganti e dei delegati.

Terni, li _____

F I R M A genitore

F I R M A genitore

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto , _____ , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara 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 (nota MIUR prot. N. 5336 del 2.09.2015)

FIRMA DEL GENITORE _____

ALLEGATO I

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE PER USCITE IN AMBITO COMUNALE

(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ classe _____ sezione _____

AUTORIZZANO

Il/la predetto/a alunno/a a partecipare a uscite, visite didattiche, convegni e/o mostre, assemblee di Istituto e/o celebrazioni ufficiali o comunque a qualsiasi attività, autorizzata dagli Organi Scolastici, comunicata con circolare interna trasmessa alla classe, registrata sul Registro Elettronico e pubblicata sul sito della scuola, che preveda lo spostamento dall'Istituto e che si svolga nell'ambito del territorio comunale di TERNI e/o viciniore, se necessario anche utilizzando mezzi pubblici. I sottoscritti sono consapevoli che le eventuali responsabilità patrimoniali del Docente accompagnatore sono limitate ai soli casi di dolo e colpa grave, come previsto dall'art. 61 della Legge n. 312 dell'11.07.80 e solleva l'Istituto da qualsiasi responsabilità non riferibile all'obbligo di vigilanza dei docenti e derivante dalla inosservanza di regole e divieti dallo stesso impartiti e/o da uno scorretto comportamento dell'alunno/a.

Data ____/____/____

Firma leggibile

Firma leggibile

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver firmato l'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 (nota MIUR prot. n. 5336 del 02.09.2015)

Firma leggibile



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per l'Umbria
Liceo Scientifico Statale "G. Galilei"
Terni

ALLEGATO I

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA DA SCUOLA

(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)

I sottoscritti _____ e _____ nel pieno esercizio della propria responsabilità genitoriale, genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ___ sez. ___ comunicano che il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni

È AUTORIZZATO/A

ad uscire autonomamente senza accompagnatori.

E a tal fine dichiarano:

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di essere consapevoli che il/la ragazzo/a conosce il percorso scuola casa e che lo ha già percorso autonomamente;
- che il minore ha maturato, attraverso una specifica preparazione, competenze motorie, capacità attentive e di valutazione dei pericoli, sufficienti per rincasare autonomamente;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa e dei potenziali pericoli, e di non aver rilevato possibili situazioni di rischio;
- di impegnarsi a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio eletto, senza divagazioni;
- che il minore troverà qualcuno ad accoglierlo al suo arrivo presso la propria abitazione;
- di impegnarsi ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modificheranno;
- di ritirare personalmente il minore, su eventuale richiesta della scuola, e nel caso insorgano ragioni di sicurezza;
- di rinunciare a qualsiasi forma di rivalsa nei confronti della scuola per eventuali fatti che dovessero accadere a seguito di tale autorizzazione.

Si impegnano

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del minore per evitare eventuali pericoli;
- a ricordare costantemente al minore la necessità di corretti comportamenti ed atteggiamenti ed il rispetto del codice della strada.

Luogo e data _____

Firma leggibile

Firma leggibile

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver firmato l'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 (nota MIUR prot. n. 5336 del 02.09.2015)

Firma leggibile

ALLEGATO M

**MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI**

(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)



Concedere il consenso significa confermare di essere stato informato correttamente circa: l'oggetto della informativa, le finalità del trattamento dei dati, le modalità del trattamento dei dati, la natura del conferimento, l'eventuale diffusione e comunicazione dei dati, il nominativo del soggetto titolare del trattamento e del responsabile della Protezione Dati e la conoscenza dei diritti.

I sottoscritti _____ e _____ in qualità di genitori dell'alunno _____, classe ____ sez. ____ in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337, ter e 337 quater c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori, esprimono il consenso in relazione all'informativa prot. 5071 del 12/09/2019 presente sul sito web del Liceo, sezione "Privacy – Informativa studenti", prendendo atto che i dati personali forniti vengono trattati, diffusi e comunicati per lo svolgimento degli adempimenti relativi alle finalità di cui al punto 1 dell'informativa stessa. Per la finalità di cui al punto n.2 dell'informativa

Consentono

Non consentono

Data _____

Padre _____ Madre _____

Qualora ci sia impossibilità ad acquisire la firma di entrambi i genitori, vale la seguente dichiarazione

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver firmato l'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 (nota MIUR prot. n. 5336 del 2.09.2015)

FIRMA DEL GENITORE _____

ALLEGATO N

CONSENSO TRATTAMENTO DATI

(da consegnare in segreteria entro il 6 luglio 2019)

I sottoscritti _____ & _____
genitori dell'alunno _____ frequentante la classe _____ sezione _____
dichiarano di aver preso visione dell'informativa, protocollo 5071 del 12/09/2019, pubblicata sul sito del
Liceo.

Per quanto riguarda:

- a) la diffusione dei dati personali del proprio figlio / dei propri dati personali ad eventuali aziende, società, istituti ed enti esclusivamente per la partecipazione a progetti didattici e per attività di carattere promozionale della scuola riconducibili al POF dell'Istituto, per fini orientativi, per l'effettuazione di tirocini formativi o per la stipula di contratti lavorativi;
- consentono** **non consentono**
- b) l'utilizzo dei dati personali a fini didattici sia per il funzionamento del Registro elettronico che per altri strumenti idonei per l'insegnamento anche a distanza (es. piattaforma MOODLE, posta elettronica ecc.)
- consentono** **non consentono**
- c) la diffusione dei dati sugli esiti scolastici a fini istituzionali nell'interesse dell'alunno (art. 96 D. Lgs. 196/2003);
- consentono** **non consentono**

Considerato che l'Istituto in persona del Dirigente Scolastico p.t., nell'ambito delle attività educative e didattiche programmate intende riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare gli alunni della scuola, per scopi documentativi, formativi e informativi, anche in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica sia dello studente singolarmente, sia con i compagni, con insegnanti e con gli operatori scolastici, e conservare le foto e gli audio/video contenenti l'immagine, la voce ed il nominativo dell'alunno negli archivi informatici dell'istituto ai fini di:

- d) la diffusione di immagini video/fotografiche per:
- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre, schede, documentari);
 consentono **non consentono**
 - viaggi e visite di istruzione;
 consentono **non consentono**
 - divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati);
 consentono **non consentono**
 - stampe e giornalini scolastici;
 consentono **non consentono**
 - partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali;

Via I Maggio n. 78 – 05100 Terni – Tel. 0744 408305 – Cod. TRPS020009



trps020009@istruzione.it



trps020009@pec.istruzione.it



http://www.galileiterni.gov.it

consentono

non consentono

- partecipazione a concorsi ed iniziative didattiche;
 consentono **non consentono**
- Pubblicazioni, servizi giornalistici, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici;
 consentono **non consentono**

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Il/la sottoscritto/a manleva e tiene indenne l'Istituto Scolastico da ogni responsabilità su quanto affermato, dichiarato e manifestato dallo studente nel corso di riprese/registrazioni/foto mediante parole, espressioni o gesti di qualunque tipologia, che possano violare norme e ledere i diritti altrui.

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per la durata degli anni scolastici di frequenza dell'Istituto, salvo revoca.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare a mezzo di posta ordinaria al seguente indirizzo Via I Maggio 78 Terni o al seguente indirizzo di posta elettronica: trps020009@istruzione.it

Ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016 del codice in materia di protezione dei dati personali si informa che:

- I dati personali riguardano le generalità, i recapiti, telefono e cellulare, e-mail, esiti scolastici.
- I dati e le immagini non saranno trattati per fini di lucro.
- In conformità a quanto disposto dal Regolamento Europeo n.679/2016, la informiamo che:
Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Liceo Scientifico "G. Galilei" con sede legale in Terni, via I Maggio n. 78 C.F. 80004710556, e-mail trps020009@istruzione.it, telefono 0744/408305.
Il Responsabile della Protezione Dati è l'Avv. Laura Piscini, e-mail dpoliceogalilei@outlook.it telefono 349-5628109.
- Il presente consenso decorre dalla data riportata in calce e rimane in vigore fino a comunicazione scritta dell'interessato per conferma, aggiornamento o cancellazione dei dati e dell'uso delle immagini.

I genitori dell'alunno minorenni _____

(Padre)

(Madre)

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 (nota MIUR prot. N. 5336 del 2.09.2015)

FIRMA DEL GENITORE _____

L'alunno maggiorenne _____

Via I Maggio n. 78 – 05100 Terni – Tel. 0744 408305 – Cod. TRPS020009



trps020009@istruzione.it



trps020009@pec.istruzione.it



http://www.galileiterni.gov.it