



**FILIPPO RE**  
Istituto Professionale Statale  
per i Servizi Commerciali

We prepare for

**Cambridge**

English Qualifications



**CAMBRIDGE**



IPSSC FILIPPO RE - RE  
Prot. 0005735 del 11/06/2024  
V-2 (Uscita)

Alla c.a. dei Genitori/Tutori/Affidatari  
Aluni iscritti alle classi prime a.s. 2024/2025

### Oggetto: **Perfezionamento iscrizioni alunni per l'as. 2024/2025.**

Gent.mi,

si forniscono, di seguito, le indicazioni per il perfezionamento dell'iscrizione alla classe prima nel prossimo a.s. 2024/2025, in particolare occorre consegnare all'ufficio alunni **dal 25 giugno con scadenza ultima 05 luglio 2024 p.v.**, i documenti di seguito indicati e allegati:

- Moduli privacy, consensi e autorizzazioni debitamente compilati e firmati;
- N. 1 fototessera con scritto nome e cognome dell'alunno/a sul retro;
- Fotocopia del codice fiscale dell'alunno/a e di entrambi genitori o di chi ne fa le veci ;
- Fotocopia del documento di identità dell'alunno/a e dei genitori o di chi ne fa le veci ;
- Documento di valutazione (pagella) della classe 3<sup>a</sup> media ;
- Certificato delle competenze (rilasciato dalla scuola media);
- Certificato del Diploma conclusivo del 1° ciclo di Istruzione (rilasciato dalla scuola media);
- Certificato vaccinale dell'alunno/a;
- Fotocopia certificato idoneità sportiva (libretto sanitario dello sportivo);
- Modello delega per l'uscita da scuola prima del termine dell'orario scolastico.

Le famiglie che al momento dell'iscrizione hanno scelto di **NON avvalersi** dell'insegnamento della Religione cattolica dovranno manifestare le preferenze rispetto alle diverse tipologie di attività previste, attraverso la compilazione del **modulo C** (disponibile fino al 30/06/24) sul portale delle iscrizioni, accedendo con le stesse credenziali utilizzate per l'iscrizione.

Successivamente alla consegna dei documenti del perfezionamento, debitamente compilati, la Segreteria provvederà ad inviare le credenziali di accesso al registro elettronico tramite mail indicata in fase di iscrizione, per poter effettuare, tramite PagoPa, il versamento del contributo volontario finalizzato ad ampliare l'offerta formativa e l'innovazione tecnologica.

L'Ufficio sarà aperto dal lunedì al sabato, dalle ore 09:00 alle ore 13:00.

L'elenco dei libri di testo è reperibile sul sito della scuola nella sezione dedicata.

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Dott.ssa Mariangela Fontanesi  
(firmato digitalmente ai sensi  
del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate)

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a il ...../...../..... a .....

in qualità di genitore/ tutore /affidatario del minore.....  
iscritto presso la presente scuola

**PRENDE ATTO**



che l'Istituto Professionale Statale per i Servizi Commerciali "Filippo Re" (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/a studente/ssa durante le attività scolastiche, **siano utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola tramite il **SITO WEB, pagina SOCIAL FACEBOOK: Istituto Professionale servizi commerciali Filippo Re, 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;

(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*);

Viale Trento Trieste, 4 - 42124 Reggio Emilia Tel: 0522.437981/438922 - CF. 80014130357.

Mail: [merc01000p@istruzione.it](mailto:merc01000p@istruzione.it) Pec: [merc01000p@pec.istruzione.it](mailto:merc01000p@pec.istruzione.it)

[www.filippore.edu.it](http://www.filippore.edu.it)



**PRENDE ATTO**

(selezionare una delle seguenti opzioni)

inoltre, che il/la proprio/a figlio/a avrà accesso ad internet (es. Laboratorio) a scuola in presenza di insegnanti (o personale specializzato) i quali 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



**PRENDE VISIONE**

(selezionare una delle seguenti opzioni)

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.

\_\_\_\_\_ (apporte un flag solo se interessati) \_\_\_\_\_

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



**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/a 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/a studente/ssa)

## **AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE SUL TERRITORIO PROVINCIALE**

**SI AUTORIZZA**

**NON SI AUTORIZZA**

Il proprio/a figlio/a a partecipare, per l'intero percorso formativo scolastico alle uscite didattiche all'interno del territorio provinciale, in orario curriculare.

Inoltre, consapevoli che i propri figli sono tenuti ad adottare un comportamento corretto ed adeguato nel rispetto delle regole dell'istituzione scolastica, i sottoscritti esonerano le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità nel caso in cui il/la figlio/a non rispetti tali regole durante l'attività curricolare esterna.

Resta comunque inteso che le famiglie verranno informate preventivamente di qualsiasi iniziativa attraverso il Registro Elettronico.

-----  
Viale Trento Trieste, 4 - 42124 Reggio Emilia Tel: 0522.437981/438922 - CF. 80014130357.

Mail: [merc01000p@istruzione.it](mailto:merc01000p@istruzione.it) Pec: [merc01000p@pec.istruzione.it](mailto:merc01000p@pec.istruzione.it)

[www.filippore.edu.it](http://www.filippore.edu.it)

## 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



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/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola](http://www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola)

Reggio Emilia (RE), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Mariangela Fontanesi

(Documento informatico firmato digitalmente Ai sensi del DPR 445/2000 e del D.Lvo 82/2005 e norme collegate)

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 \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TUTORE / AFFIDATARIO \_\_\_\_\_

-----  
Viale Trento Trieste, 4 - 42124 Reggio Emilia Tel: 0522.437981/438922 - CF. 80014130357.

Mail: [merc01000p@istruzione.it](mailto:merc01000p@istruzione.it) Pec: [merc01000p@pec.istruzione.it](mailto:merc01000p@pec.istruzione.it)

[www.filippore.edu.it](http://www.filippore.edu.it)

Alla Dirigente Scolastica

I.P.S.S.C. "FILIPPO RE"

**Oggetto: DELEGA RITIRO ALUNNO/A**

Il sottoscritto .....  Genitore<sup>1</sup>  Affidatario Tutore

dell'alunno/a ..... consapevole degli obblighi di vigilanza e non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a

**DELEGA**

le sottoelencate persone maggiorenni:

N.	Cognome e Nome	N. doc. di identità
1		
2		

a prelevare da scuola l'alunno/a \_\_\_\_\_ in caso di necessità.

La delega ha validità:

- per il giorno \_\_\_\_\_
- per l'intero percorso scolastico e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

## DICHIARA

- ⇒ di essere consapevole che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- ⇒ di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone delegate;
- ⇒ di essere a conoscenza che il personale della scuola, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- ⇒ di sollevare l'Istituto scolastico da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento dell'alunno/a alla persona delegata.

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

<p>Firma per accettazione della persona delegata</p>  <hr/>
---

Firma del genitore/affidatario/tutore  
(ai sensi della Legge n. 127 del 15/05/97)

  
  

---

- **Si allegano fotocopie dei documenti di identità del delegante e del/dei delegato/i.**

<sup>1</sup> *Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.*