

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"Pietro Giannone" di Caserta

CONFERMA / RETTIFICA DATI A.S. 2019- 2020  
(per le classi/sezioni successive al primo anno)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di / padre / madre / tutore  
(cognome e nome)  
dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di codesta scuola, per l'anno scolastico 2019/2020 **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunno/a:

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono madre/padre/tutore: cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Eventuali altri dati: \_\_\_\_\_

Eventuali dati riservati: da consegnare in busta chiusa e indirizzati al Dirigente scolastico.

I dati saranno utilizzati per l'aggiornamento del fascicolo personale anno scolastico 2019/2020.

Il sottoscritto 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305) e che la scuola si riserva di applicare eventuali istruzioni del Ministero in ordine alla scelta del tempo scuola sottoscritta all'atto dell'iscrizione alla classe prima.

**N.B.** Su delibera del Consiglio d'Istituto, relativamente alla scuola Secondaria di I grado, a turno ciascun corso sarà ubicato presso la succursale sita in via G.M.Bosco n.105 per un quadrimestre.

**Dichiara inoltre di aver preso visione dell' informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e del Patto di corresponsabilità tra scuola e famiglie presenti sul sito della scuola : [www.icgiannonece.gov.it](http://www.icgiannonece.gov.it))**

Il/la sottoscritto/a **AUTORIZZA** la scuola ad effettuare foto scolastiche e/o riprese in video al/alla proprio/a figlio/a ad esclusivo scopo di documentazione didattica o foto ricordo.

**Firma** .....

Il/la sottoscritto/a **CHIEDE** che il proprio/a figlio/a venga ASSICURATO/A contro gli infortuni per l'a.s. 2019/2020 e si impegna pertanto a versare la quota assicurativa quale premio annuo complessivo.

**Firma** .....

*Si prega di consegnare il presente modulo compilato e sottoscritto in segreteria, entro il 31.01.2019 con allegata copia del bollettino di versamento di euro 20,00 per la scuola dell'infanzia e primaria e di euro 40,00, per la scuola secondaria di I grado sul C/C postale n°001016352633 intestato a I.C.S. "P.Giannone" servizio cassa, oppure copia del bonifico postale – codice Iban: IT42F0760114900001016352633.*

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.