

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"Pietro Giannone – E. De Amicis" di Caserta**

**CONFERMA / RETTIFICA DATI A.S. 2024/2025  
(per le classi/sezioni successive al primo anno)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di / padre / madre / tutore  
(cognome e nome)

dell'alunno \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione  **Infanzia**  **Primaria**  **Sec.1° grado** di codesta scuola,

per l'anno scolastico 2024/2025 **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: \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Eventuali altridati: \_\_\_\_\_

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 2024/2025.

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.

**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.icgiannonedeamicisce.edu.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. 2024/2025 e si impegna pertanto a versare la quota assicurativa quale premio annuo complessivo.

**Firma** .....

**Si chiede di consegnare il presente modulo compilato e sottoscritto in segreteria, entro il 28/02/2024.**

**Il versamento del contributo volontario di € 25,00 per la scuola dell'infanzia e primaria e di euro 40,00 per la scuola secondaria di I grado relativo all'anno scolastico 2024/2025 dovrà essere effettuato sulla piattaforma Pago in rete raggiungibile dall'apposita sezione che si trova sul sito della scuola.**

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.