

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

**CONFERMA / RETTIFICA DATI A.S. 2026/2027
(per le classi/sezioni successive al primo anno)**

_____1_sottoscritt_____ in qualità di / padre / madre /tutore
(cognome e nome)

dell'alunn_____ nato/a a _____ il _____
(cognome e nome)

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

per l'anno scolastico 2026/2027 **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 2026/2027.

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.icgiannonedamicisce.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. 2026/2027 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 31/01/2026.

Il versamento del contributo volontario di € 30,00 per la scuola dell'infanzia e primaria e di euro 40,00 per la scuola secondaria di I grado relativo all'anno scolastico 2026/2027 dovrà essere effettuato sulla piattaforma Pago in rete raggiungibile dall'apposita sezione che si trova sul sito della scuola.

Data _____

Firma di entrambi i genitori _____

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.