



Istituto Comprensivo Statale
ALTAVILLA MILICIA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e
Secondaria di I grado
ad indirizzo Musicale



Via Caduti di Nassiriya, 4
90010 - Altavilla Milicia (PA)
C.F. 87001450821 - Cod. Mecc. Paic811008
tel 951037 peo paic811008@istruzione.it
pec paic811008@pec.istruzione.it

I.C.S. ALTAVILLA MILICIA
Prot. 0000466 del 16/01/2025
V (Uscita)

Altavilla Milicia, 16/01/2025

Circolare n° 195

All'ALBO- SITO WEB
Ai genitori degli alunni
Ai docenti
AI DSGA

Oggetto: Iscrizioni alunni alla scuole dell'infanzia per l'a.s. 2025-2026

Con la presente si comunica che anche per l'anno scolastico 2025/2026 la domanda di nuova iscrizione è cartacea e dovrà essere utilizzato il modulo presente nel sito web del nostro Istituto o a disposizione presso la portineria del plesso di via Caduti di Nassiriya; una volta compilato il suddetto modulo dovrà essere consegnato in segreteria (rivolgersi agli assistenti amministrativi Caterina Andò e Piernicola Cervellione) dal 21 gennaio al 10 febbraio 2025.

Le conferme degli alunni già frequentanti si effettueranno su modulo cartaceo, disponibile sul sito dell'Istituzione scolastica o presso la Scuola dell'Infanzia (plesso Belvedere).

I genitori/affidatari/tutori degli alunni che si iscriveranno dovranno portare a scuola, oltre al modulo di iscrizione, anche i documenti allegati alla presente circolare.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Alessia Maione
(Firma autografa omessa ai sensi dell'Art.3 del D.Lgs n.39/1993)



Istituto Comprensivo Statale

ALTAVILLA MILICIA

*Scuola dell'Infanzia, Primaria e
Secondaria di I grado
ad indirizzo Musicale*



Via Caduti di Nassiriya, 4

90010 - Altavilla Milicia (PA)

C.F. 87001450821 - Cod. Mecc. Paic811008

TUTELA DELLA PRIVACY PER IMMAGINI E VIDEO

Il presente documento deve essere sottoscritto, in caso di minore età, da chi ne esercita la responsabilità genitoriale, in base alle indicazioni di seguito riportate.

MINORENNE INTERESSATO

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI IMMAGINI E VIDEO

Nel caso di genitori anche solo effettivamente separati (in mancanza di un provvedimento giudiziale) o divorziati è necessaria l'autorizzazione da parte di entrambi.

La sottoscritta (madre)	
nata a	
il (gg.mm.aaaa)	
Il sottoscritto (padre)	
nato a	
il (gg.mm.aaaa)	
Genitore/i dell* student*	
nato a	

il (gg.mm.aaaa)	
-----------------	--

con riferimento alla pubblicazione delle immagini di mio/a figlio/a sul sito web dell'istituzione scolastica, sui canali ufficiali Social (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube), sul giornale scolastico, nonché, nel caso di eventi pubblici o di rilevante interesse pubblico, all'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, a scopo esclusivamente divulgativo dell'attività didattica e formativa della scuola e come documentazione di un momento altamente positivo per la comunità scolastica e finalizzato alla partecipazione delle attività/progetti, previste nell'ambito del PTOF d'Istituto e per tutte le attività connesse con la didattica per le quali sarà opportuno riprendere immagini/video

ESPRIMO IL MIO CONSENSO

NON ESPRIMO IL MIO CONSENSO

Alla scuola alla diffusione sul sito web istituzionale della scuola e sul giornale scolastico delle immagini di mio/a figlio/a fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività.

ESPRIMO IL MIO CONSENSO

NON ESPRIMO IL MIO CONSENSO

Alla scuola alla pubblicazione/diffusione di tali immagini attraverso i canali social della scuola (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube) e al trasferimento in Paesi terzi e/o Organizzazioni internazionali extra UE (in quanto attività di trattamento questa connaturata all'interazione con i social network indicati). Il consenso è facoltativo e potrà essere revocato in qualunque momento; l'eventuale rifiuto o revoca del consenso alla diffusione e al trasferimento comporterà la mancata pubblicazione dei dati sui canali social.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

L'Istituto tratterà i dati personali dello studente nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita scolastica e delle attività ivi svolte.

Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento potrò avvalermi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016.

Data

Firma*

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile (artt. 316 e 337 quater) in materia di filiazione, la presente autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Nel caso in cui non sia reperibile il secondo genitore, spuntare e sottoscrivere la seguente dichiarazione:

[] Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre dell'alunno/a non è reperibile o si trova nell'impossibilità di firmare, ma è informato e condivide quanto dichiarato in questo modulo.

Firma* _____

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo 2016/679

L'Istituto Comprensivo Altavilla Milicia (con sede in Via Caduti di Nassiriya, 4 90010 - Altavilla Milicia (PA), Tel. 091 951037 E-Mail paic811008@istruzione.it PEC paic811008@pec.istruzione.it.) è il Titolare del trattamento.

Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile al seguente indirizzo mail:
privacy.sicilia@liquidlaw.it.

Il Titolare tratterà i dati personali dello studente nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività ivi svolte, ivi compresa per la realizzazione di progetti finanziati. Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari. I dati personali da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR. Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma è necessario un consenso specifico per la diffusione attraverso il sito web istituzionale e un separato consenso per l'eventuale pubblicazione e diffusione attraverso i canali social della scuola (in quanto ciò comporta anche un trasferimento di dati in Paesi extra UE). Per le esigenze strettamente legate al perseguimento delle finalità sopra specificate, infatti, alcuni dati potranno essere trasferiti in Paesi Extra UE - ad esempio quando interagiamo tramite social network (es. Facebook, Whatsapp, YouTube, Twitter, Instagram, Telegram) – e il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate. Il trattamento non ha ad oggetto categorie particolari di dati (come per es. quelli attinenti alla salute) o dati giudiziari. Non vengono eseguiti trattamenti automatizzati o di profilazione dei dati personali conferiti. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR. I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente. Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento ci si può avvalere del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini. I dati trattati per le finalità di cui sopra saranno comunque accessibili ai dipendenti e collaboratori dell'Istituto Scolastico autorizzati al trattamento ex art. 29 GDPR. I dati trattati saranno pure accessibili a persone fisiche o giuridiche che prestano attività di consulenza o di servizio verso l'Istituto ai fini dell'erogazione dei servizi di registrazione e montaggio. In questo caso, tali soggetti svolgeranno la funzione di responsabile del trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 del Regolamento. L'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili del trattamento è conoscibile a mera richiesta presso la sede del titolare.

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. Altavilla Milicia

Oggetto: delega a prelevare i minori dalla scuola.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ e residente a/ad _____

e

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ e residente a/ad _____

genitori/ affidatari/tutori dell'alunno/a _____,

iscritto/a per l'a.s. _____ alla classe _____ della sezione _____

nella scuola

- dell'infanzia
- primaria
- secondaria

DELEGA

le seguenti persone maggiorenni (massimo 3) a prelevare da scuola, il/la proprio/a figlio/a per eventuali ed eccezionali esigenze familiari, personali e/o di salute

Cognome	Nome	Qualifica (nonno/a,zio/a, fratello/sorella maggiorenne, a amico/a di famiglia, etc)	Numero del Documento di Identità

--	--	--	--

Si allega alla presente fotocopia dei documenti d'identità dei deleganti e dei delegati.

Firma di entrambi i genitori/affidatari/tutori

Nel caso in cui uno dei genitori/affidatari/tutori fosse impossibilitato a firmare la delega, si farà pervenire all'indirizzo mail dell'Istituto paic811008@istruzione.it una delega, corredata di fotocopia del documento di identità, in cui si indica il genitore/tutore/affidatario presente come unico delegato alla firma.

AUTORIZZAZIONE USCITE NEL TERRITORIO

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore/affidatario

e

il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore/affidatario

dell'alunno/a _____,

frequentante la classe _____ plesso _____

AUTORIZZANO

l'alunno/a a partecipare alle uscite scolastiche nel territorio previste dai docenti di classe, e che non prevedono l'uso di mezzi di trasporto.

Data,

FIRMA



Istituto Comprensivo Statale
ALTAVILLA MILICIA
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e
Secondaria di I grado
ad indirizzo musicale
Via Caduti di Nazziya, 4
90010 Altavilla Milicia (PA)
C.F. 87001450821 - Cod. Mecc. Paic811008
PEO: paic811008@istruzione.it
PEC: paic811008@pec.istruzione.it
tel. 091 951037



DICHIARAZIONE LIBERATORIA G-Suite for Education

Il/La sottoscritt_ _____

genitore/tutore/affidatario di _____ della classe _____

della scuola dell'infanzia/ primaria/ secondaria di 1° grado

e

il/la sottoscritt_ _____

genitore/tutore/affidatario di _____ della classe _____

della scuola dell'infanzia/ primaria/ secondaria di 1° grado

AUTORIZZA

l'I.C.S. di Altavilla Milicia (PA) a creare una casella mail con estensione @icsgagliano.edu.it al proprio/a figlio/a nonché l'utilizzo, da parte dell'alunno/a suindicato, della piattaforma G Suite for Education, gestita dall'I.C.S di Altavilla Milicia.

DICHIARA

- di essere a conoscenza che questo servizio online sarà limitato al lavoro scolastico e potrà essere monitorato dai docenti;
- di essere a conoscenza che le credenziali di accesso saranno comunicate direttamente all'alunno, che dovrà custodirle con cura e riservatezza;
- di conoscere ed accettare le regole d'uso della piattaforma Google Suite for Education (come da Regolamento pubblicato);
- di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale.

Altavilla Milicia, _____/2024

Firma del genitore/tutore/affidatario _____

Firma del genitore/tutore/affidatario _____

MODULO INTOLLERANZE / ALLERGIE / FARMACI

I sottoscritti Sig. _____ e Sig.ra _____
genitori dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

DICHIARANO

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare instampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

- che il proprio figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali sotto il controllo di un docente, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

Farmaco _____

Posologia _____

Farmaco _____

Posologia _____

Farmaco _____

Posologia _____

Data,

Firma di entrambi i genitori

Sig. _____ Sig.ra _____
