MODULO COMPLETAMENTO DATI NEOISCRITTI 2026-2027
da compilare e firmare, consegnare in segreteria didattica-previo appuntamento 045501110
periodo dal 23/06 al 10/07 orario 12:00-14:00

ALUNNO
Cognome_____ Nome _____

nato il_____ a _____ Provincia/Stato _____

Data di arrivo in Italia per gli alunni stranieri nati all'estero _____

GENITORI _____ numero cell._____

_____ numero cell._____
(NOME E COGNOME DI ENTRAMBI)

GENERALITÀ DELL'ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE (solo nei casi di assenza dei genitori)

Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il_____

indirizzo_____ Città_____

Tel._____ Cell. _____

email_____

La conferma della seconda lingua sarà comunicata i primi giorni di settembre, insieme alla pubblicazione dell'elenco delle classi prime.

Qualora non fosse possibile l'accoglimento della seconda lingua straniera richiesta, l'istituzione scolastica terrà conto della 2^scelta indicata in fase di iscrizione.

DICHIARAZIONE VERSAMENTI

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

- ☐ madre
- ☐ padre
- ☐ tutore_____

DICHIARA DI:
(contrassegnare e completare)

- ❑ avere effettuato il versamento del contributo volontario di 130,00 euro in data_____
- ❑ avere effettuato il versamento del contributo volontario ridotto di 55,00 euro (secondo figlio iscritto e frequentante la scuola) in data_____
- ❑ avere effettuato il versamento del contributo volontario ridotto di 30,00 euro (terzo figlio iscritto e frequentante la scuola) in data_____
- ❑ avere effettuato il versamento del contributo ridotto di 50,00 euro (voto scuola sec. I

grado 10/10 o 10/10 e lode) in data_____

❑ avere effettuato il versamento del contributo ridotto di 50,00 euro (ISEE 2025 inf. a 15.000,00 euro) in data_____ il modello ISEE viene allegato al presente modulo.

PRESE D'ATTO /AUTORIZZAZIONI

PRESE D'ATTO

- ✓ essere a conoscenza che per il ritiro del libretto personale è necessario il versamento del contributo volontario a copertura del costo di assicurazione, del costo del libretto, del costo di gestione del registro elettronico e di altre spese relative alla compartecipazione a progetti, materiale di consumo/cancelleria…, **il mancato ritiro del libretto, non consentirà la frequenza allo studente/alla studentessa.**

Privacy

- ✓ il/la sottoscritto/a ha preso atto dell'informativa sulla riservatezza dei dati pubblicata sul sito https://einaudivr.edu.it/wp-content/uploads/sites/983/Informativa_alunni_e_famiglie.pdf?x58031

Regolamento interno e patto educativo di corresponsabilità

- ✓ il/la sottoscritto/a ha letto il regolamento interno e il patto educativo di corresponsabilità vigente che sottoscrive e ne condivide i contenuti: https://einaudivr.edu.it/tipologia-documento/regolamento/

AUTORIZZAZIONI

Sportello psicologico

- ☐ AUTORIZZA il/la figlio/a minorenne ad usufruire del servizio di ascolto psicologico
- ☐ NON AUTORIZZA il/la figlio/a minorenne ad usufruire del servizio di ascolto psicologico

Uscite/pause attive

- ☐ AUTORIZZA l__ propri__ figli__ a partecipare al progetto pause attive e a tutte le uscite/visite didattiche e alle iniziative culturali e sportive organizzate dalla scuola nel corso dell'anno scolastico nel territorio del comune di Verona della durata di **UNA giornata**
- ☐ NON AUTORIZZA _l__ propri__ figli__ a partecipare alle uscite/visite didattiche e alle iniziative culturali e sportive organizzate dalla scuola nel corso dell'anno scolastico nel territorio del comune di Verona della durata di **UNA giornata**

Utilizzo di foto/video

- ☐ AUTORIZZA l'utilizzo di foto e filmati in cui è presente il/la proprio/a figlio/a esclusivamente per pubblicizzare le attività della scuola e per fini istituzionali
- ☐ NON AUTORIZZA l'utilizzo di foto e filmati in cui è presente il/la proprio/a figlio/a esclusivamente per pubblicizzare le attività della scuola e per fini istituzionali

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DEI FIGLI MINORENNI

I sottoscritti Genitori/Tutori
Madre_____Padre_____
Tutore_____

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a/ figlio/a;
- del suo grado di autonomia;

- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, allo/a stesso/a noto;
- del fatto che il/la proprio/a figlio/a è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza,

AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l'Istituto ITES EINAUDI di Verona, nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolatici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali…) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, così come anche nel periodo di svolgimento dei corsi di recupero e degli Esami di Maturità conclusivi del II ciclo d'istruzione.

Si precisa che l'uscita autonoma vale per raggiungere il mezzo pubblico di trasporto o il domicilio dichiarato, a piedi o con mezzi di mobilità dolce, nel caso di uscita anticipata per altri motivi, il minore dovrà SEMPRE essere accompagnato dal genitore/tutore/delegato ufficiale.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per i prossimi anni scolastici salvo revoca espressa e comunicata per iscritto.

DELEGHE DA RIPORTARE CON FIRMA SUL LIBRETTO PERSONALE

- ☐ **DELEGANO AL RITIRO DEL FIGLIO IN CASO DI USCITE ANTICIPATE:**

  Nome e Cognome _____ rapporto di

  parentela/affinità/altro _____

  Documento di identità (copia da consegnare alla segreteria didattica) _____

  Nome e Cognome _____ rapporto di

  parentela/affinità/altro _____

  Documento di identità (copia da consegnare alla segreteria didattica) _____

DATA_____

Firma di entrambi i Genitori/Tutore

_____

_____