



Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____) il _____

Residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____

- È consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000);
- è informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.10 della L.675/96;

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ in qualità di Padre / Madre / Tutore

CHIEDE L'ISCRIZIONE

dell'ALUNNO/A (cognome e nome) _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

sesto M F cittadinanza: italiana - estera (indicare lo Stato) _____

C.F. _____ residente a _____

(Prov. _____) Cap. _____ via _____ n. _____

Telefono abitazione _____, tel. mobile alunno/a _____

TITOLO DI STUDIO

Ultima scuola frequentata _____

Obbligo scolastico conseguito presso _____

Anno del conseguimento _____ votazione _____

RECAPITI DELLA FAMIGLIA:

padre _____

madre _____

tel. mobile padre _____

tel. mobile madre _____

e-mail padre _____

e-mail madre _____

nato a _____ il _____

nata a _____ il _____

codice fiscale padre _____

codice fiscale madre _____

eventuale altro tel. _____

eventuale altro tel. _____

CHE I GENITORI SONO:

- coniugati separati genitore unico (vedova/o-esercente patria potestà sull'alunna/o)

Se in regime di separazione si dichiara che il minore è:

- in affidamento congiunto in affidamento a _____

=====

Altri soggetti da contattare eventualmente in caso di necessità e/o autorizzati alla presa in carico dello/a studente/ssa.

1. nome e cognome: _____ grado parentela _____

CF: _____ N.TEL: _____

2. nome e cognome: _____ grado parentela _____

CF: _____ N.TEL: _____

3. nome e cognome: _____ grado parentela _____

CF: _____ N.TEL: _____

SI DICHIARA INOLTRE:

- Lo studente è in possesso di un certificato di fragilità per cui richiede un percorso scolastico personalizzato (specificare se si vuole) _____
- Lo studente NON ha necessità di un percorso scolastico personalizzato

**ULTERIORI SCELTE RIFERITE ALLE ATTIVITA' DIDATTICHE:
(barrare una scelta)**

a) In riferimento al **modulo di Educazione Fisica**, il/la sottoscritto/a dichiara che:

- NON sussistono impedimenti alla normale frequenza delle lezioni di educazione fisica
- sussistono impedimenti alla normale frequenza delle lezioni di educazione fisica*

*allegare autodichiarazione sostitutiva di atto notorio

b) In riferimento al **modulo di Insegnamento della Religione Cattolica**** il/la sottoscritto/a dichiara:

- di avvalersi della scelta di usufruire dell'insegnamento
- di NON avvalersi della scelta di usufruire dell'insegnamento

Nel caso in cui decida di NON avvalersi **Insegnamento della Religione Cattolica**** il/la sottoscritto/a dichiara:

- che sia permessa l'entrata posticipata e/o e l'uscita anticipata in caso di lezione alla prima o ultima ora, autorizzando l'entrata / uscita in autonomia e sollevando la Scuola da qualsiasi responsabilità derivante
- che sia svolta attività alternativa, didattica tradizionale e/o laboratoriale

** Ai sensi del D.P.R. 751/85 p.2, 1b, CM 363/94 119/95 si ricorda che la scelta operata all'atto dell'iscrizione **ha valore per l'intero anno scolastico e per gli anni successivi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, salva diversa volontà espressa.**

c) In riferimento alla **personalizzazione del percorso** durante **il precedente a.s.** il/la sottoscritto/a dichiara che:

- ho seguito un percorso scolastico personalizzato (specificare)

- ho goduto del supporto di un insegnante di sostegno

ci) In riferimento alla **personalizzazione del percorso del prossimo a.s.** il/la sottoscritto/a dichiara che:

- potrebbe essere necessario un percorso scolastico personalizzato (specificare) _____
- potrebbe essere necessario un insegnante di sostegno

cii) In riferimento alla presente **iscrizione** il/la sottoscritto/a dichiara che:

- NON sono state esercitate ulteriori opzioni di iscrizioni per l'a.s. 2024/2025
- sono state esercitate ulteriori opzioni di iscrizioni per l'a.s. 2024/2025

(indicare istituto e eventuale riferimento: _____) Pag. 3 | 5

- f) In riferimento alla **consegna dei Titoli di Studio precedenti** il/la sottoscritto/a dichiara di:
- Impegnarsi a consegnare la documentazione riferita al titolo di studio precedente (entro il 31.12.2024)
 - NON consegnare la documentazione precedente, pertanto presento autodichiarazione sostitutiva
- g) In riferimento alla **Patto Educativo di Corresponsabilità Scuola-Famiglia** il/la sottoscritto/a dichiara che:
- aver ricevuto, condiviso e accettato i contenuti del documento
 - NON aver ricevuto, condiviso e accettato i contenuti del documento
- h) In riferimento alle **uscite didattiche sul territorio** il/la sottoscritto/a dichiara di:
- Autorizzare a partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico, a piedi o con mezzo pubblico, previste sul territorio del Comune di Bergamo e limitrofi
 - NON autorizzare a partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico, a piedi o con mezzo pubblico, previste sul territorio del Comune di Bergamo e limitrofi
- i) In riferimento **all'utilizzo immagini** il/la sottoscritto/a dichiara di:
- Autorizzare l'effettuazione di riprese filmate e di fotografia in occasione di visite di istruzione o per documentazione di attività didattiche;
 - NON autorizzare l'effettuazione di riprese filmate e di fotografia in occasione di visite di istruzione o per documentazione di attività didattiche;

MODIFICHE a DATI e INFORMAZIONI

Si prega di comunicare tempestivamente – in forma scritta cartacea o tramite e-mail – qualsiasi modifica cambiamento o rettifica a quanto sopra riportato.

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Diploma 3^a media o documento sostitutivo emesso dalla scuola;
- N.1 foto formato fototessera
- Copia del bonifico attestante l'avvenuto pagamento del contributo d'iscrizione
- Eventuale certificazione DSA o BES

DATI SENSIBILI e FRAGILITA'

Si chiede gentilmente alle famiglie di rappresentare – singolarmente e in forma privata inviando mail a segreteria@liceoartisticofantoni.com – eventuali situazioni di fragilità legate a condizioni mediche e/o sanitarie,

riferite a condizioni di salute o ogni altro elemento che determini significative attenzioni da parte della Scuola, al fine di attivare gli opportuni interventi e garantire il miglior svolgimento delle proposte didattiche.

Si precisa tali informazioni (c.d. dati sensibili – rif. art. 9 del GDPR “Regolamento generale sulla protezione dei dati”) saranno trattati nel pieno rispetto e conformità alle attuali disposizioni (UE/2016/679).

Bergamo, ____ / ____ / ____

Firma dello studente _____ Firma del genitore/tutore _____

Autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati ai sensi del GDPR 679/2016 e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, per l'esclusiva finalità di iscrizione alla Scuola Fantoni per l'A.S. 2022/2023. Con la sottoscrizione del presente modulo confermo altresì di aver ricevuto e visionato l'Informativa relativa alle modalità di trattamento dei dati personali.

Firma dello studente _____ Firma del genitore/tutore _____