

Al Dirigente Scolastico del Liceo Cornelio Tacito - Roma

IL/I SOTTOSCRITTO/I

DATI ANAGRAFICI GENITORE 1 o esercente la potestà genitoriale **DATO OBBLIGATORIO - SE LO STUDENTE È MAGGIORENNE È POSSIBILE OMETTERE LA COMPILAZIONE DELLA PARTE GENITORIALE

COGNOME				NOME															
LUOGO O STATO DI NASCITA				DATA DI NASCITA				CODICE FISCALE											
()				()				VIA/VIALE/PIAZZA N. CIV. RESIDENZA				()							
CITTÀ DI RESIDENZA				Prov.				CAP											
()				()				VIA/VIALE/PIAZZA N. CIV. DOMICILIO				()							
CITTÀ DI DOMICILIO SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA				Prov.				CAP											

+ 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
TELEFONO MOBILE-CELLULARE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
ALTRO TELEFONO / TELEFONO FISSO

**dati
obbligatori**

@
E-Mail

DATI ANAGRAFICI GENITORE 2 o esercente la potestà genitoriale *

COGNOME				NOME															
LUOGO O STATO DI NASCITA				DATA DI NASCITA				CODICE FISCALE											
()				()				VIA/VIALE/PIAZZA N. CIV. RESIDENZA				()							
CITTÀ DI RESIDENZA				Prov.				CAP											
()				()				VIA/VIALE/PIAZZA N. CIV. DOMICILIO				()							
CITTÀ DI DOMICILIO SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA				Prov.				CAP											

+ 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
TELEFONO MOBILE-CELLULARE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
ALTRO TELEFONO / TELEFONO FISSO

**obbligatori se si
dichiarano i dati
del genitore 2**

@
E-Mail

DATI ANAGRAFICI STUDENTE / STUDENTESSA ****DATO OBBLIGATORIO

COGNOME				NOME															
LUOGO O STATO DI NASCITA				DATA DI NASCITA				CODICE FISCALE											
()				()				VIA/VIALE/PIAZZA N. CIV. RESIDENZA				()							
CITTÀ DI RESIDENZA				Prov.				CAP											
()				()				VIA/VIALE/PIAZZA N. CIV. DOMICILIO				()							
CITTÀ DI DOMICILIO SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA				Prov.				CAP											

+ 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
TELEFONO MOBILE-CELLULARE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
ALTRO TELEFONO / TELEFONO FISSO

@
E-Mail

IL/I SOTTOSCRITTO/I DICHIARA / DICHIARANO

- ☐ La propria volontà di iscrivere presso codesto istituto per il prossimo anno scolastico 20__-20__, lo studente / studentessa, frequentante nell'Anno Scolastico ____ / ____ la classe: (anno) ____ (sez.) ____ presso:

INDICARE LA SCUOLA DI PROVENIENZA

- ☐ Per l'A.S. 20____/ 20____ Di avvalersi ☐ dell'insegnamento della Religione Cattolica (IRC)
(barrare casella che interessa)

Di non avvalersi ☐ dell'insegnamento della Religione Cattolica (IRC)

Scelta attività ALTERNATIVA per coloro che NON si avvalgono dell'Insegnamento RC:

- ☐ Attività didattiche e formative
- ☐ Studio individuale con assistenza del personale docente
- ☐ Studio individuale senza assistenza del personale docente
- ☐ Non frequenza della scuola (uscita anticipata/entrata posticipata qualora la lezione Insegnamento della Religione cattolica sia in orario a inizio o fine giornata).

LA SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA O DELL'ATTIVITA' ALTERNATIVA NON PUÒ ESSERE MODIFICATA DOPO LA COMPILAZIONE DI QUESTO MODULO, SECONDO QUANTO INDICATO NELLA CIRCOLARE DELLE ISCRIZIONI PER L'A.S. 2023-2024.

- ☐ Di compilare ed allegare la seguente documentazione obbligatoria:

- i. La presente dichiarazione costituita da n. 6 pagine debitamente compilate e sottoscritte in tutte le sue parti con firma autografa (ovvero con firma digitale, se in possesso di idoneo strumento per la sottoscrizione digitale)
- ii. Fototessera dello studente (è possibile scattare una foto dell'immagine presente su un documento di identità)
- iii. Copia fronte/retro del/dei documento/i di identità in corso di validità del/i dichiarante/i

- ☐ di essere a conoscenza che tutti i dati forniti, ivi inclusi quelli trasmessi tramite i moduli web, previa autenticazione, sono autocertificati a mezzo sottoscrizione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e di essere consapevole delle sanzioni perciò previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

- ☐ di essere a conoscenza e di accettare che, alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, *tutte le dichiarazioni rese e le scelte formulate, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre condivise da tutti gli esercenti la potestà genitoriale* e che, pertanto, la sottoscrizione del presente modulo, degli allegati e quindi delle dichiarazioni ivi contenute da parte di un solo esercente la potestà genitoriale, sottende alla preventiva condivisione delle scelte.

Nel caso in cui i genitori del minore per il quale si intende effettuare l'iscrizione siano separati, entrambi i genitori dovranno sottoscrivere l'iscrizione in sede di perfezionamento della stessa.

Roma, ____ / ____ / ____
DATA DI SOTTOSCRIZIONE

COGNOME E NOME STUDENTE

COGNOME E NOME GENITORE 1 o
ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

FIRMA DELLO STUDENTE (SOLO SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL GENITORE 1 o ESERCENTE LA
POTESTÀ GENITORIALE

COGNOME E NOME GENITORE 2 o ALTRO ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

FIRMA DEL GENITORE 2 o ALTRO ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

Firme per dichiarazione di lettura e condivisione del Patto di Corresponsabilità educativa

IL/I SOTTOSCRITTO/I DICHIARA / DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 e 76 DEL D.P.R. 445/2000

- ☐ di aver letto e condiviso il **Patto di Corresponsabilità Educativa** (documento allegato alla documentazione di iscrizione, e liberamente reperibile alla pagina web dedicata url <https://www.liceotacito.edu.it>)
- ☐ di essere a conoscenza e di accettare che, alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, *tutte le dichiarazioni rese e le scelte formulate, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre condivise da tutti gli esercenti la potestà genitoriale* e che, pertanto, la sottoscrizione del presente modulo, degli allegati e quindi delle dichiarazioni ivi contenute da parte di un solo esercente la potestà genitoriale, sottende alla preventiva condivisione delle scelte.

Roma, ____/____/____
DATA DI SOTTOSCRIZIONE

COGNOME E NOME STUDENTE

FIRMA DELLO STUDENTE (SE MAGGIORENNE)

COGNOME E NOME GENITORE 1 o ESERCENTE LA POTESTÀ

FIRMA DEL GENITORE 1 o ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

COGNOME E NOME GENITORE 2 o ALTRO ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

FIRMA DEL GENITORE 2 o ALTRO ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

Firme per l'impegno al pagamento delle tasse scolastiche e del contributo per l'Ampliamento dell'Offerta Formativa

IL/I SOTTOSCRITTO/I DICHIARA / DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 e 76 DEL D.P.R. 445/2000

- ☐ di essere a conoscenza che il pagamento delle Tasse Scolastiche è un preciso obbligo di legge (eccetto per i casi di esonero esplicitamente previsti dall'art. 200 del Decreto Legislativo 16 aprile 1994, n. 297 e dal Decreto Ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019) - [Tasse scolastiche/contributo - Miur](#)
- ☐ di essere informato che:
- il pagamento delle tasse scolastiche ovvero dei contributi volontari per l'ampliamento dell'offerta formativa avverrà esclusivamente tramite il sistema PagoPA
 - tutti gli avvisi di pagamento possono essere pagati:
 - con moneta elettronica on-line tramite il circuito Ministeriale PagoInRete Scuole accessibile tramite SPID e in tutti i negozi / banche / uffici postali che accettano pagamenti del circuito PagoPA;
 - tramite l'Applicativo nazionale IO;
- ☐ di essere informato che il versamento della quota obbligatoria finalizzata alla Assicurazione RC è incluso nel versamento del contributo volontario di € 100,00 che può essere effettuato, **entro il 30 giugno**, previa registrazione e accesso tramite SPID al servizio di pagamento Ministeriale PagoInRete Scuole al link <https://pagoinrete.pubblica.istruzione.it/parsWeb/ricercaEvento/80226930586>

Roma, ____/____/____
DATA DI SOTTOSCRIZIONE

COGNOME E NOME STUDENTE

FIRMA DELLO STUDENTE (SE MAGGIORENNE)

COGNOME E NOME GENITORE 1 o ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

FIRMA DEL GENITORE 1 o ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

COGNOME E NOME GENITORE 2 o ALTRO ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

FIRMA DEL GENITORE 2 o ALTRO ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**IL/ I SOTTOSCRITTO/I DICHIARA / DICHIARANO**

AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 E 76 DEL D.P.R. 445/2000

- ☐ **che i dati riportati nella presente istanza corrispondono al vero e di essere informati che dovranno essere aggiornati in caso di variazioni (per es.: nuovo indirizzo mail), comunicandolo alla Segreteria didattica.**
- ☐ di essere a conoscenza e di aver preso visione della documentazione informativa di istituto riguardante la raccolta e l'utilizzo dei dati personali e sensibili, liberamente disponibile alla pagina web dedicata url <https://www.liceotacito.edu.it>
- ☐ di essere a conoscenza e di aver preso visione della documentazione relativa al piano d'esodo e alla sicurezza posta in allegato e consultabile alla pagina web dedicata url <https://www.liceotacito.edu.it>
- ☐ di essere a conoscenza e di accettare che, alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, *tutte le dichiarazioni rese e le scelte formulate, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre condivise da tutti gli esercenti la potestà genitoriale* e che, pertanto, la sottoscrizione del presente modulo, degli allegati e quindi delle dichiarazioni ivi contenute da parte di un solo esercente la potestà genitoriale, sottende alla preventiva condivisione delle scelte.

Roma, ____ / ____ / ____
DATA DI SOTTOSCRIZIONE_____
COGNOME E NOME STUDENTE_____
COGNOME E NOME GENITORE 1 o ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE_____
FIRMA DELLO STUDENTE (SE MAGGIORENNE)_____
FIRMA DEL GENITORE 1 o ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE_____
COGNOME E NOME GENITORE 2 o ALTRO ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE_____
FIRMA DEL GENITORE 2 o ALTRO ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

FIRME PER LE AUTORIZZAZIONI ALLE USCITE**IL/I SOTTOSCRITTO/I DICHIARA / DICHIARANO**

AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 E 76 DEL D.P.R. 445/2000

AUTORIZZA a rilasciare l'alunno minore, in caso di uscita anticipata solo ed esclusivamente alle seguenti persone da noi delegate:

**(allegare fotocopia del/i documento/i del/i delegato/i)*

_____	_____	_____
COGNOME	NOME	DOCUMENTO
_____	_____	_____
COGNOME	NOME	DOCUMENTO

AUTORIZZANO l'ingresso posticipato/l'uscita autonoma anticipata, con preavviso che verrà comunicato da parte della scuola mediante Registro elettronico – sezione comunicazioni- il giorno prima o nella giornata stessa entro le ore 11.00, nei seguenti casi:

- a) sospensione dell'attività didattica per cause di forza maggiore (ad es. per la contemporanea e imprevedibile assenza di più unità di personale docente e non docente);
- b) per gli alunni che non si avvalgono dell'Insegnamento della Religione Cattolica, nel caso in cui la lezione si svolga alla prima o ultima ora;

AUTORIZZANO inoltre

- c) il liceo Cornelio Tacito, a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L.4/12/2017, n. 172);

AUTORIZZANO per l'intero anno scolastico 20 / 20 il /la propria/o figlia/o

- d) **in caso di assemblea degli studenti**, ad uscire in orario anticipato al termine dell'assemblea, dopo l'appello;
- e) **in caso di Alternanza scuola/lavoro** a recarsi autonomamente presso le strutture ospitanti;
- f) **in caso di visite guidate in città** a partecipare accompagnati dai docenti, con l'uso di mezzi pubblici, a piedi o con mezzi propri (i genitori verranno avvisati dello svolgimento di queste attività mediante il registro elettronico).

Roma, _____ / _____ / _____
DATA DI SOTTOSCRIZIONE

COGNOME E NOME STUDENTE

FIRMA DELLO STUDENTE (SE MAGGIORENNE)

COGNOME E NOME GENITORE 1 o ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

FIRMA DEL GENITORE 1 o ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

COGNOME E NOME GENITORE 2 o ALTRO ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

FIRMA DEL GENITORE 2 o ALTRO ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

FIRME PER AUTORIZZAZIONE PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

IL/ I SOTTOSCRITTO/I DICHIARA / DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 E 76 DEL D.P.R. 445/2000

- ☐ di autorizzare la ripresa ovvero la registrazione in **foto, audio e/o video** del proprio figlio/a durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate da questa Istituzione Scolastica (viaggi e visite di istruzione, eventi connessi all'attività didattica o a progetti POF), di fornire il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web della Scuola, o su applicativi utilizzati dai docenti per attività didattiche, quali, a titolo meramente esemplificativo, "Google Classroom", "Collabora" o altri siti idonei alla condivisione delle attività svolte;
- ☐ di sollevare i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente, da parte di terzi, all'uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto e/o delle registrazioni;
- ☐ di essere a conoscenza e di accettare che, alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, *tutte le dichiarazioni rese e le scelte formulate, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre condivise da tutti gli esercenti la potestà genitoriale* e che, pertanto, la sottoscrizione del presente modulo, degli allegati e quindi delle dichiarazioni ivi contenute da parte di un solo esercente la potestà genitoriale, sottende alla preventiva condivisione delle scelte.

Roma, _____ / _____ / _____
DATA DI SOTTOSCRIZIONE_____
COGNOME E NOME STUDENTE_____
COGNOME E NOME GENITORE 1 o ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE_____
FIRMA DEL GENITORE 1 o ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE_____
COGNOME E NOME GENITORE 2 o ALTRO ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE_____
FIRMA DEL GENITORE 2 o ALTRO ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico sul web. Legge 633/1941 (Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio). Art. 96 Il ritratto di una persona non può essere esposto, riprodotto o messo in commercio senza il consenso di questa [...] o del tutore legale. Codice civile - Art. 10 (Abuso dell'immagine altrui). Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. Reg. UE 679/2016 - Art. 7 (Consenso). Qualora il trattamento sia basato sul consenso, il titolare del trattamento deve essere in grado di dimostrare che l'interessato ha prestato il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali. Se il consenso dell'interessato è prestato nel contesto di una dichiarazione scritta che riguarda anche altre questioni, la richiesta di consenso è presentata in modo chiaramente distinguibile dalle altre materie, in forma comprensibile e facilmente accessibile, utilizzando un linguaggio semplice e chiaro. Nessuna parte di una tale dichiarazione che costituisca una violazione del presente regolamento è vincolante. L'interessato ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. Il consenso è revocato con la stessa facilità con cui è accordato.