

Liceo Scientifico Statale "R. Caccioppoli"
Via Nuova del Campo 22/r
80141 N A P O L I – Tel. 081 7805620 – fax 081 7511988



DOCUMENTAZIONE PER FORMALIZZARE L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA A.S. 2021/22

I Signori genitori, che devono completare l'iscrizione dei propri figli alle classi prime per l'anno scolastico 2021/22, sono invitati a trasmettere, dal 5 luglio al 10 agosto 2021 la seguente documentazione e tutti i moduli allegati debitamente compilati: **ESCLUSIVAMENTE all'indirizzo iscrizioni@liceocaccioppoli.edu.it,**

(OGGETTO :iscrizione – classe prima – cognome nome dell'alunno - a.s. 2021-22),

- CERTIFICATO LICENZA MEDIA USO ISCRIZIONE
- RICEVUTA VERSAMENTO IN BASE ALL'INDIRIZZO SCELTO :

c/c 296806 – Intestato a L.S.S. R. Caccioppoli Napoli

coord. postali: c/c 296806 – IT12E076010340000000296806

coord. bancarie: BANCA INTESA SANPAOLO FILIALE NAPOLI 12

IBAN: IT 53 T 03069 03583 100000046019

LICEO SPORTIVO € 300.00 ; SCIENZE APPLICATE € 100.00 ; TRADIZIONALE € 80.00 ;

- **MODULO CONSENSO DELL'UTILIZZO GOOGLE APPS FOR EDUCATIONAL ETC.....**
vedi allegato;
- **AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA DAI LOCALI SCOLASTICI PER I MINORI DI 14 ANNI** vedi allegato;
- **LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE E PUBBLICAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTO.....** vedi allegato
- **LIBERATORIA ASSEMBLEA D'ISTITUTO.**vedi allegato.

N.B. LA REGOLARIZZAZIONE DELL'ISCRIZIONE SARA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SOLO SE INVIATA ALL'INDIRIZZO SOPRA DETTO. QUALSIASI CHIARIMENTO DOVRA' ESSERE RICHiesto ESCLUSIVAMENTE INVIANDO UNA MAIL ALL'INDIRIZZO naps07000r@istruzione.it. NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE RICHIESTE PERVENUTE TELEFONICAMENTE.

DIRIGENTE SCOLASTICO

DOTT.SSA ROBERTA TAGLIAFIERRO

Roberta Tagliafierro



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL L.S.S. "R. CACCIOPPOLI"

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA DAI LOCALI SCOLASTICI DEI
MINORI DI 14 ANNI (L. 4/12/2017, n. 172)

Il sottoscritto _____ genitore/tutore/affidatario,
dell'alunno/a _____ classe __ Sez. __, ai sensi della
Legge 4 maggio 1983, n. 184, dei minori di 14 anni, in considerazione dell'età di
questi ultimi, del loro grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di
un processo volto alla loro auto responsabilizzazione,

autorizza

il Dirigente Scolastico a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a
minore di 14 anni dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni.

Inoltre, qualora fosse necessario usufruire del servizio di trasporto scolastico,
autorizza il proprio/a figlio/a ad usufruirne in modo autonomo.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità
all'adempimento dell'obbligo di vigilanza, oltre che nella salita e discesa dal mezzo
di cui sopra, anche nell'eventuale tempo di sosta alla fermata del servizio pubblico -
qualora fosse questo il mezzo utilizzato - al ritorno dalle attività scolastiche.

La presente autorizzazione è valida in caso di uscita anticipata se preventivamente
comunicato alla famiglia e in caso uscite didattiche (ed eventuale rientro a scuola
per attività extracurricolari) con mezzi propri.

Napoli _____

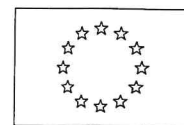
In fede

Il genitore/Il tutore/L'affidatario

Estremi documento di riconoscimento



Liceo Scientifico Statale "R. CACCIOPPOLI"



Via Nuova del Campo, 22/R - 80141 NAPOLI
☎ 081 7805620 - fax 081 7511988 - C.F. 80022800637
naps07000r@istruzione.it
www.liceocaccioppoli.gov.it

MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO UTILIZZO GOOGLE APPS FOR EDUCATIONAL SERVIZI INTERATTIVI DI GOOGLE IN AMBIENTE FEDERATO

Il sottoscritto: _____ nato il
____/____/____, a _____ Prov.(____), padre, La
sottoscritta: _____ nata il
____/____/____, a _____ Prov.(____), madre, in qualità di
genitori/tutori che esercitano la patria potestà del minore: (Nome e cognome alunno):

_____ nato il ____/____/____, a
_____ Prov.(____), a conoscenza della necessità di questo Istituto di
adottare la formazione a distanza, considerato che l'Istituto ha scelto la piattaforma Google
Classroom e le altre application di Gsuite for Education ai fini del successo formativo degli
studenti, con la presente sottoscrivono il consenso rivolta al proprio figlio/a.

I sottoscritti, apponendo la firma nell'apposita sezione, autorizzano il trattamento dei dati personali
ai sensi del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiarano di essere stati informati che
potranno esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e di aver preso visione
dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull'Albo On-Line
ufficiale e di averne compreso il contenuto.

data.....

Firme

.....

.....

Ai signori genitori degli alunni del **Liceo "R. Caccioppoli" – Napoli**

Oggetto : **Assemblea d'Istituto**

Le assemblee studentesche sono previste dall'art. 12 del D.P.R. 297/94, in base al quale gli studenti hanno il diritto di riunirsi in assemblea nei locali della scuola con cadenza mensile . Le assemblee costituiscono occasione di partecipazione democratica per l'approfondimento dei problemi della scuola e della società civile in funzione della formazione culturale e civile degli studenti .

Le assemblee degli studenti sono governate dal comitato studentesco che fissa le modalità , l'orario di svolgimento e l'ordine del giorno.

Il diritto di partecipazione all'assemblea non costituisce obbligo, essendo piuttosto una scelta dello studente. In considerazione di ciò si potrebbe verificare l'eventualità che gli alunni si allontanino volontariamente dall'edificio scolastico prima del termine fissato dell'assemblea. In tal caso la scuola non è assolutamente responsabile di eventuali incidenti o danni che si dovessero verificare a persone o cose.

TANTO PREMESSO

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____

DICHIARA

- 1) Di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento dell'assemblea.
- 2) Solleva la scuola da ogni responsabilità nel caso di allontanamento del/la proprio/a figlio/a prima del termine fissato dell'assemblea.
- 3) Di essere consapevole che ogni danno provocato a persone o cose durante lo svolgimento dell'assemblea o nel caso di allontanamento della stessa rientrano nella sfera delle responsabilità personali dell'alunno maggiorenne o del genitore nel caso di alunno minore.

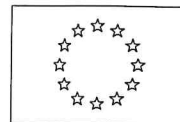
Napoli, _____

Firma _____



Liceo Scientifico Statale "R. CACCIOPPOLI"

Via Nuova del Campo, 22/R - 80141 NAPOLI
☎ 081 7805620 - fax 081 7511988 - C.F. 80022800637
naps07000r@istruzione.it - www.liceocaccioppoli.gov.it



LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE E PUBBLICAZIONE DI RIPRESE VIDEO E/O FOTO

Il sottoscritto: _____ nato il
____/____/____, a _____ Prov.(____), residente a
_____ Prov. (____), in
via _____

La sottoscritta: _____ nata il
____/____/____, a _____ Prov.(____), Residente a
_____ Prov. (____), in
via _____

in qualità di genitori/tutori che esercitano la patria potestà del minore:

(Nome e cognome): _____ nato il
____/____/____, a _____ Prov.(____), Residente a
_____ Prov. (____), in
via _____

Autorizzano

- L'Istituto scolastico a registrare file audio, riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare il/la proprio/a figlio/a e all'invio e pubblicazione di materiale fotografico e video del/la suddetto/a figlio nell'ambito delle attività che si svolgeranno durante i progetti didattici previsti nel PTOF di questo Istituto, nelle attività e nei progetti di Alternanza Scuola Lavoro se attivati.
- Alla pubblicazione di tale materiale sui profili Social di questo Istituto.
- Prendono atto dell'eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che l'immagine del/della minorenne venga pubblicizzato via web, stampa e qualsiasi altra modalità.
- secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite e ne forniscono il pieno consenso alla pubblicazione e diffusione.
- Attraverso questa istanza liberatoria i sottoscritti svincolano l'Istituto scolastico da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al proprio patrimonio od alla immagine del/la proprio/a tutelato/a.
- I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso.
- Resta inteso che la presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Dichiarano

- Di comprendere che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche;
- Che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto;

- Che le informazioni qui indicate chiare, sufficienti e complete e dichiaro di averle pienamente comprese.
- Di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e sul sito web istituzionale e di averne compreso il contenuto.

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

(da compilare solo se necessario)

Inoltre, poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori, Il /La sottoscritto/a

_____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data e Firma del padre: _____

Data e Firma della madre: _____

.....