



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LEQUILE**  
Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° grado  
Via L. Da Vinci, 105 - 73010 LEQUILE (LE)  
0832/631089 - C. F. 80012280758  
e-mail: [leic82700e@istruzione.it](mailto:leic82700e@istruzione.it) - [leic82700e@pec.istruzione.it](mailto:leic82700e@pec.istruzione.it)

## **DOMANDA DI CONFERMA PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2023/2024**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LEQUILE  
Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di I grado  
Via L. Da Vinci, 105 - Lequile**

I sottoscritti (*padre*) \_\_\_\_\_ (*madre*) \_\_\_\_\_, in qualità di

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale  tutori  affidatari tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### **Chiedono la conferma dell'iscrizione per l'a. s. 2023/2024**

del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_, alla Sez. \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia

#### **Plesso :**

- |                          |                        |                         |   |                                |
|--------------------------|------------------------|-------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>"MATTEOTTI"</b>     | <b>Via Firenze</b>      | - | <b>Lequile (Le)</b>            |
| <input type="checkbox"/> | <b>"UNICEF"</b>        | <b>Piazza Beethoven</b> | - | <b>Lequile (Le)</b>            |
| <input type="checkbox"/> | <b>"M. MONTESSORI"</b> | <b>U. Foscolo</b>       | - | <b>Dragoni - Lequile (Le)</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>"A. MORO"</b>       | <b>Via A. Moro</b>      | - | <b>San Pietro in Lama (Le)</b> |

**Religione Cattolica**  SI  NO

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma dei genitori** \_\_\_\_\_

#### **In assenza di firma congiunta**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso scritto di entrambi i genitori. Pertanto, dichiara, sotto la personale responsabilità, di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente.

**Firma del genitore**

\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE/USCITE DIDATTICHE

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

del/la bambino/a \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

il proprio/a figlio/a a partecipare, sotto la guida delle insegnanti di sezione, alle visite guidate/uscite didattiche.  
La presente richiesta di autorizzazione ha validità per l'intero ciclo della scuola dell'infanzia, salvo eventuali variazioni comunicate tempestivamente dai genitori/tutori/affidatari

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### In assenza di firma congiunta

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso scritto di entrambi i genitori. Pertanto, dichiara, sotto la personale responsabilità, di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente.

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - FOTO E VIDEO RIPRESE

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

del/la bambino/a \_\_\_\_\_

letta e compresa l'informativa ex artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, resa sempre disponibile da parte del Titolare del trattamento sul sito web:  
<http://www.iclequile.edu.it/>

**ACCONSENTE**

**NON ACCONSENTE**

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, **all'utilizzo delle foto o video riprese** effettuate durante i **Progetti** Istituzionali e inseriti nel PTOF, anche da parte di operatori esterni, fotografi e/o video maker, che riprendono mio figlio/a al fine di documentare l'attività educativa e didattica svolta e all'eventuale pubblicazione delle immagini e dei video di cui la Scuola entrerà in possesso, sul sito web istituzionale, su blog e su altri portali telematici o su piattaforme social propri di questa Istituzione scolastica al fine di documentare l'attività educativa e didattica.

Il presente consenso ha validità per l'intero ciclo della scuola dell'infanzia, salvo eventuali variazioni comunicate tempestivamente dai genitori/tutori/affidatari

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### In assenza di firma congiunta

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso scritto di entrambi i genitori. Pertanto, dichiara, sotto la personale responsabilità, di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente.

Firma del genitore

\_\_\_\_\_