

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a genitore/ tutore \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che l'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, iscritto / frequentante la classe /sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Scuole Secondaria 1°grado dell'I.C. LANZARA

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito <sup>(1)</sup>:

- anti-poliomielitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

<sup>(1)</sup> Da non compilare nel caso in cui sia stata presentata copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

Il/La sottoscritto/a nel caso in cui non abbia già provveduto si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2025 la documentazione comprovante quanto dichiarato

Lanzara \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B. : IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE SOTTOSCRIVERE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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 di entrambi i genitori.

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

a.s. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo LANZARA

Notizie alunno/a ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA 1° grado  Ordinario  Musicale

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ Comune o Stato Estero \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

sexso \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a genitore - tutore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ Comune o Stato estero \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

sexso \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_ madre \_\_ padre \_\_ affidatario \_\_ tutore

Residenza: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Posta Elettronica (e-mail) \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Divorziato/Separato \_\_ si \_\_ no Affidato congiunto \_\_ si \_\_ no  
(se l'affido non è congiunto è necessario allegare adeguata documentazione entro l'avvio del nuovo anno scolastico)

**Dati altro genitore / tutore**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ Comune o Stato estero \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

sexso \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_ madre \_\_ padre \_\_ affidatario \_\_ tutore

Residenza: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Posta Elettronica (e-mail) \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Alunno con disabilità\*  SI  NO

Alunno DSA /BES  SI  NO

\* (in caso di alunno con disabilità o DSA-BES la domanda andrà perfezionata consegnando copia delle certificazioni)

CHIEDE di avvalersi del seguente strumento musicale (SOLO PER INDIRIZZO MUSICALE)

- CHITARRA
- PERCUSSIONI
- PIANOFORTE
- SAXOFONO

**INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Dichirazioni privacy e autocertificazioni :

**Acconsento che I dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy scuole statali (art. 13 Regolamento UE 679/2016)**

**Informativa sulla legge di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)**

Allegati :

**Uscita autonoma**

**Stato obbligo vaccinazioni**

Data \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*N.B. : In caso di firma di un solo genitore sottoscrivere la seguente dichiarazione Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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 di entrambi i genitori.*

Firma Genitore

\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Lanzara

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DEI MINORI SENZA ACCOMPAGNATORI AL TERMINE DELL'ORARIO SCOLASTICO**

Io sottoscritto .....

e io sottoscritta .....

genitore/i esercente/i la patria potestà o affidatario/tutore

dell'alunna/o .....

nato il ..... a..... frequentante la classe .....

della scuola Secondaria di 1° grado di Lanzara

**DICHIARA**

- Di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola e dei potenziali pericoli
- Di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche, il comportamento abituale de\_ propri\_ figli\_

**CHIEDE**

che l'alunno possa essere autorizzato ad uscire autonomamente, senza la presenza di accompagnatori al termine delle lezioni

**SOLLEVA**

il personale docente, non docente e dirigente di codesta scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine dell'orario scolastico

Lanzara,.....

\* Firma dei genitori

.....

.....

*Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori  
(firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà/affidatario/tutore)*

**\* N.B. : In caso di firma di un solo genitore sottoscrivere la seguente dichiarazione**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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 di entrambi i genitori.

Data.....

\* Firma del genitore

.....