

**ALUNNO/A**

cognome e nome: \_\_\_\_\_ M F

luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

cittadinanza: \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

residenza: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

domicilio (se diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

proveniente dalla scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_

**TEMPO SCUOLA:**      **27 ore** (che diventeranno 29 in 4<sup>e</sup> e 5<sup>e</sup>)      **tempo pieno**

**Scelta di avvalersi della Religione Cattolica:**      **SI**      **NO**

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero ciclo di scuola primaria (salvo richiesta di modifica da parte della famiglia prima dell'inizio dell'a.s.)

**PADRE**

cognome e nome: \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

indirizzo: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

indirizzo mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

recapiti telefonici: casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ tel. lavoro \_\_\_\_\_

Lavoro:      tempo pieno      part time

Denominazione azienda/datore di lavoro \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

**MADRE**

cognome e nome: \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

indirizzo: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

indirizzo mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

recapiti telefonici: casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ tel. lavoro \_\_\_\_\_

Lavoro:      tempo pieno      part time

Denominazione azienda/datore di lavoro \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI:**     delega per ritiro figlio (anche se negativa)

1 fototessera

fotocopia codice fiscale del bambino e di entrambi i genitori

fotocopia documento identità del bambino (se disponibile) e di entrambi i genitori

**AZIONI:**

Effettuare il versamento del contributo volontario attraverso il sistema di Pago in Rete

## **INFORMATIVA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE**

(GDPR 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati)

I sottoscritti genitori/tutori, sono consapevole che durante la permanenza a scuola di nostro figlio/a nei vari momenti della giornata scolastica, oppure in occasione di gite e visite d'istruzione, da solo/a, con i compagni, con insegnanti ed operatori scolastici potrà essere fotografato o ripreso con video.

Ciò avverrà ai soli fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica;
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio;
- sito web dell'istituto e pubblicazioni interne.

L'utilizzo si intende senza alcun corrispettivo in mio favore o in favore dell'istituzione scolastica. La presente informativa deve ritenersi valida per l'intera permanenza di mio/a figlio/a nelle scuole dell'Istituto Comprensivo di Traversetolo.

Tale autorizzazione deve intendersi valida per l'intera permanenza di mio/a figlio/a nell'Istituto Comprensivo di Traversetolo.

Traversetolo, \_\_\_\_\_ **Firma del genitore (padre)/tutore** \_\_\_\_\_  
**Firma del genitore (madre)/tutore** \_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI VI SIA LA FIRMA DI UN SOLO GENITORE**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 sotto la mia personale responsabilità e, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che [ ] il padre / [ ] la madre dell'alunno/a è a conoscenza ed è d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente dichiarazione.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

### **PAGO IN RETE - Presa visione informativa privacy**

Si invitano le famiglie che utilizzano il servizio Pago In Rete, ad effettuare un accesso al portale <https://unica.istruzione.gov.it/it/pago-in-rete> per prendere visione della nuova privacy pubblicata il giorno 11 settembre 2024. Si specifica che solo a fronte della presa visione e relativa accettazione del ricevimento delle notifiche, le famiglie potranno ricevere le comunicazioni tramite e-mail e app IO degli avvisi intestati.

## ULTERIORI RECAPITI IN CASO DI EMERGENZA

ALUNNO/A \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

### 1. Cognome e Nome descrizione (nonna, amica ...) telefono

	Cognome	Nome	rapporto parentela (nonna, zia, amica ...)	Tel.
1				
2				
3				

## AUTORIZZAZIONE USCITE IN ORARIO SCOLASTICO

*La presente dichiarazione non esonera l'Istituto dalle responsabilità civili e penali previste dalla normativa in vigore*

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

### **Autorizzo**

mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico previste nel percorso formativo e nei Piani di Studio Personalizzati, sia che esse siano effettuate usando gli autobus di linea, oppure a piedi nell'ambito comunale.

Traversetolo, \_\_\_\_\_ **Firma del genitore (padre)/tutore** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore (madre)/tutore** \_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI VI SIA LA FIRMA DI UN SOLO GENITORE**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 sotto la mia personale responsabilità e, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che [ ] il padre / [ ] la madre dell'alunno/a è a conoscenza ed è d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente dichiarazione.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

Il/La \_\_\_\_\_

sottoscritt\_\_\_\_\_

Genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ classe

\_\_\_\_\_ della Scuola Primaria, in merito alle uscite che avverranno in orari diversi dal termine delle lezioni,

**D I C H I A R A**

- che provvederà direttamente al ritiro del figlio;
- delega al ritiro del figlio i sigg. (**\*la delega presuppone oltre alla richiesta scritta con firma autografa del genitore, anche la fotocopia di un documento di identità valido della persona delegata)**)

- \_\_\_\_\_ \*\* ( \_\_\_\_\_ )
- \_\_\_\_\_ \* ( \_\_\_\_\_ )
- \_\_\_\_\_ \* ( \_\_\_\_\_ )
- \_\_\_\_\_ \* ( \_\_\_\_\_ )

**(specificare il grado di parentela o di conoscenza accanto al nome)**

Traversetolo, \_\_\_\_\_ Firma del genitore (padre)/tutore \_\_\_\_\_

Firma del genitore (madre)/tutore \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI VI SIA LA FIRMA DI UN SOLO GENITORE**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 sotto la mia personale responsabilità e, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che [ ] il padre / [ ] la madre dell'alunno/a è a conoscenza ed è d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente dichiarazione.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**N.B. si ricorda inoltre che:**

- in caso di entrata posticipata l'alunno dovrà sempre essere accompagnato a scuola da persona maggiorenne con giustificazione
- in caso di uscita anticipata l'alunno dovrà essere prelevato dal genitore o da persona maggiorenne provvista di delega.



Prot. n° 8929 del 4 dicembre 2024

Alle famiglie degli alunni e delle alunne Scuole dell'Infanzia, Primaria e Sec. 1° Grado  
Gentili famiglie,

all'atto dell'iscrizione, oltre alle autorizzazioni e alla documentazione relativa ai dati familiari, si propone di partecipare in modo solidale alla gestione scolastica.

**CONTRIBUTO VOLONTARIO:** il contributo volontario è un contributo liberale, detraibile dall'imposta sul reddito, che le famiglie possono versare per rimborsare alcune spese che l'Istituto fa a nome delle famiglie (assicurazione infortuni e responsabilità civile) e per contribuire all'ampliamento dell'offerta formativa, alle dotazioni di materiali per la didattica e al miglioramento tecnologico dell'Istituto.

Senza questo contributo l'Istituto **si troverebbe in forte difficoltà a sostenere l'offerta formativa attuale ed ottemperare gli obblighi assicurativi e di tutela agli alunni ed alle alunne**, vista l'insufficienza della dotazione ordinaria che lo Stato mette a disposizione della Scuola Autonoma.

Per l'a.s. 2024/25 sono stati versati i seguenti Contributi volontari da parte delle famiglie:

<b>SCUOLA DELL'INFANZIA</b>	€ 1.400,00
<b>SCUOLA PRIMARIA</b>	€ 10.284,00
<b>SCUOLA SECONDARIA</b>	€ 6.675,00
<b>TOTALE</b>	€ 18.359,00

I contributi versati verranno utilizzati durante l'a.s. 2024/25 per sostenere le seguenti spese presunte:

	<b>Infanzia</b>	<b>Primaria</b>	<b>Secondaria</b>	<b>Tot.</b>
<b>Assicurazione</b>	€ 640,00	€ 3985,00	€ 2.445,00	€ 7.070,00
<b>Programmati da plessi</b>	€ 394,00	€ 3.000,00	€ 2.000,00	€ 5.394,00
<b>Canoni fotocopiatrici, carta</b>	€ 366,00	€ 3.299,00	€ 2.230,00	€ 5.95,00
<b>Versati</b>	€ 1.400,00	€ 10.284,00	€ 6.675,00	€ 18.359,00

Per l'a.s. 2025/26 si ripropone il versamento di un contributo volontario **tra i 25 ed i 50 Euro, dipendendo dalla disponibilità delle famiglie.**

Crediamo siate coscienti di quanto importante sia il contributo di tutte le famiglie, e di quanto esso vada a beneficio di ogni alunno e alunna di questo Istituto.

Si richiede che **il versamento venga effettuato all'atto della conferma dell'iscrizione da parte dell'Istituto Comprensivo ed entro i termini che verranno comunicati** esclusivamente attraverso il portale Pago in Rete (vedi istruzioni allegate): dal portale potrà essere scaricata anche la dichiarazione utile per la dichiarazione dei redditi.

Ringraziamo per la collaborazione che sempre offrite all'Istituto Comprensivo.

Cordiali saluti.

**La Dirigente Scolastica** - Prof.ssa Francesca Zonca

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3 D.Lgs n. 39/93

## Pago in rete: istruzioni per accedere al servizio (pagamenti senza intestatari)

Pago In Rete è la piattaforma centralizzata del Ministero dell'Istruzione e del Merito che permette ai cittadini il pagamento elettronico delle tasse e dei contributi scolastici richiesti dalle scuole tramite il sistema pagoPA. PagoPA è un sistema per rendere più semplici, sicuri e trasparenti tutti i pagamenti verso la Pubblica Amministrazione, ed è adottato obbligatoriamente ai sensi del D.L. n. 76 del 16.07.2020 da tutte le Pubbliche Amministrazioni e dagli altri soggetti obbligati per legge, nonché da un numero crescente di Banche e di istituti di pagamento (Prestatori di Servizi di Pagamento o PSP) che sono chiamati ad utilizzare unicamente pagoPA per erogare servizi di pagamento verso le Pubbliche Amministrazioni.

Andare sul portale UNICA (<https://unica.istruzione.gov.it/portale/it/home>) → ACCEDI → STRUMENTI



clickare quindi su PAGO IN RETE → PAGO IN RETE ACCEDI AL SERVIZIO



SELEZIONARE L'ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRAVERSETOLO → ANDARE IN GESTIONE PAGAMENTI E INDIVIDUARE IL PAGAMENTO CHE SI VUOLE ESEGUIRE (ad esempio)

Causale ⓘ	Intestatario	Istituto emittente	Scadenza	Importo (€)	Azioni
<a href="#">Contributo liberale per a.s. 2024/25 - conferme</a>	⚠ Da intestare	I.C. TRAVERSETOLO	31/12/2024	50,00	👤

ANDARE NELLA SEZIONE "AZIONI" (simbolo con l'omino) - COMPILARE CON I DATI DELLO STUDENTE (NON DEL GENITORE) → A questo punto si avranno due opzioni:

1. **CONFERMA E PAGA SUBITO: Online** tramite il servizio Pago In Rete con diverse modalità (carte di credito/debito, addebito sul conto corrente, ecc.) o tramite app IO, **OPPURE**
2. **AGGIUNGI AL CARRELLO** → **VISUALIZZA CARRELLO** → **SCARICA IL BOLLETTINO IN PDF:** **Scaricando il bollettino di pagamento**, che riporta QR-Code, si può eseguire il versamento successivamente presso tabaccherie, sportelli bancari autorizzati, uffici postali o altri canali fisici e online offerti dai Prestatori di Servizi di Pagamento (PSP).

Guarda il video: <https://www.youtube.com/watch?v=9b2gR1X9s4A>