



Istituto Scolastico paritario *S. Giuseppe del Caburlotto*
Liceo Scientifico RMPS97500P
Via Rabbello, 15 - 00178 ROMA - Tel. 06.718.42.77 – Fax. 06.718.21.10
e-mail: secondaria@sangiuseppecab.it - amministrazione@sangiuseppecab.it
sito: www.sangiuseppecab.it

Foto tessera **solo**
per iscritti alla

1[^] CLASSE
A.S. 2020/2021

DOMANDA DI ISCRIZIONE

alla Coordinatrice delle Attività Educative e Didattiche del
Liceo Scientifico paritario *San Giuseppe del Caburlotto* – BIENNIO
Via Rabbello, 15 – 00178 ROMA

l _____ sottoscritt _____ (cognome e nome)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Padre	Madre	Tutore
l _____ sottoscritt _____ (cognome e nome)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Padre	Madre	Tutore

CHIEDONO

l'iscrizione dello studente _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di questo Liceo Scientifico paritario *San Giuseppe del Caburlotto* per l'**A.S. 2020/2021**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO che
(COMPILARE CORTESEMENTE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO)

Lo studente _____
(COGNOME E NOME) _____ (CODICE FISCALE)

è nat__a (se nato all'Estero scrivere ESTERO) _____ (prov.) _____ il _____

è Cittadin__ Italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____ C.A.P. _____ Municipio _____ ASL _____

in via/Piazza _____ n. _____

proveniente dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

e ha conseguito l'ammissione alla classe successiva Sì NO

Lingua straniera scelta 1[^] Inglese 2[^] Francese Spagnolo

È idone__ allo svolgimento delle attività di attività motoria SÌ NO (si allega documentazione medica)

Allergie o intolleranze SÌ (si allega documentazione medica) NO
(Dato necessario ai fini dell'erogazione del servizio mensa e nei limiti di quanto strettamente indispensabile all'organizzazione di uscite didattiche, gite scolastiche e viaggi d'istruzione)

Cellulare Studente _____
(Dato necessario nei limiti di quanto strettamente indispensabile all'organizzazione di uscite didattiche, gite scolastiche, viaggi d'istruzione e per la partecipazione a Eventi, Progetti Didattici, Certificazioni, Concorsi promossi dall'Istituto)

NOTE:



Istituto Scolastico paritario S. Giuseppe del Caburlotto
Liceo Scientifico RMPS97500P
Via Rabbello, 15 - 00178 ROMA - Tel. 06.718.42.77 – Fax. 06.718.21.10
e-mail: secondaria@sangiuseppecab.it - amministrazione@sangiuseppecab.it
sito: www.sangiuseppecab.it

DOMANDA
DI ISCRIZIONE
**LICEO
SCIENTIFICO
BIENNIO**
A.S. 2020-2021

La famiglia anagrafica dello studente è composta da:

PADRE
Cognome e Nome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Cellulare _____ Tel. Casa _____
E mail _____ Tel. Ufficio _____

Necessario ai soli fini delle rilevazioni INVALSI:

Titolo di studio
 Nessun titolo Licenza Elementare Licenza Media Diploma di Scuola Superiore
 Laurea e successive specializzazioni Qualifica professionale Titolo post-diploma non universitario

Professione _____
Eventuali note _____

MADRE
Cognome e Nome _____
Nata a _____ Prov. _____ il _____
Cellulare _____ Tel. Casa _____
E mail _____ Tel. Ufficio _____

Necessario ai soli fini delle rilevazioni INVALSI:

Titolo di studio
 Nessun titolo Licenza Elementare Licenza Media Diploma di Scuola Superiore
 Laurea e successive specializzazioni Qualifica professionale Titolo post-diploma non universitario

Professione _____
Eventuali note _____

FRATELLO **SORELLA**
Cognome e Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Frequentante questo Istituto: SÌ NO
Se sì Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di I grado Liceo Linguistico Europeo Liceo Scientifico

FRATELLO **SORELLA**
Cognome e Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Frequentante questo Istituto: SÌ NO

Se sì Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di I grado Liceo Linguistico Europeo Liceo Scientifico

FRATELLO **SORELLA**
Cognome e Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Frequentante questo Istituto: SÌ NO

Se sì Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di I grado Liceo Linguistico Europeo Liceo Scientifico

Roma, _____
Firma di autocertificazione (Padre): _____
(Leggi 15/68, 127/97, 131/98; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Coordinatrice o Delegato)

Firma di autocertificazione (Madre): _____
(Leggi 15/68, 127/97, 131/98; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Coordinatrice o Delegato)



Istituto Scolastico paritario S. Giuseppe del Caburlotto
Liceo Scientifico RMPS97500P
Via Rabbello, 15 - 00178 ROMA - Tel. 06.718.42.77 – Fax. 06.718.21.10
e-mail: secondaria@sangiuseppecab.it - amministrazione@sangiuseppecab.it
sito: www.sangiuseppecab.it

DOMANDA
DI ISCRIZIONE
**LICEO
SCIENTIFICO
BIENNIO**
A.S. 2020-2021

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI E SENSIBILI – LIBERATORIA

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'*Informativa per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie* e di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento Europeo (UE) n. 2016/679 sulla protezione dei Dati "GDPR" e Regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305).

Data _____

Firma (Padre) _____

Data _____

Firma (Madre) _____

Premesso che, in assenza del consenso ai punti 1), 2) e 3) l'Istituto potrebbe non essere in grado di erogare i propri servizi, nel rispetto della normativa a tutela della privacy, inoltre (Regolamento Europeo (UE) n. 2016/679 sulla protezione dei Dati "GDPR" e Regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305) i sottoscritti:

Autorizzano Non autorizzano

1. Al trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari dello studente e della sua famiglia per l'organizzazione dei servizi scolastici, per l'espletamento dei procedimenti amministrativo/didattici connessi con le finalità istituzionali della scuola e per l'espletamento degli incombeni necessari connessi all'utilizzo del Registro Elettronico (RE) e alla Didattica a Distanza (DAD);

Autorizzano Non autorizzano

2. Alla comunicazione dei dati a soggetti esterni fornitori di altri servizi nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto di contratti (ad esempio il personale dei servizi mensa); alla comunicazione a imprese esercenti servizi di assicurazione nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile; alla comunicazione dei dati a Enti e/o Pubbliche Amministrazioni per l'espletamento dei procedimenti amministrativo-didattici connessi con le finalità istituzionali della scuola; alla comunicazione dei dati a Società private scelte dall'Istituto per l'utilizzo del RE e la realizzazione della DAD;

Autorizzano Non autorizzano

3. Alla comunicazione dei dati propri e dello studente, anche sensibili, ai docenti accompagnatori, ad Agenzie di viaggio, strutture ricettive, musei, teatri, ecc. nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di uscite didattiche, gite scolastiche e viaggi d'istruzione.

Autorizzano Non autorizzano

4. Alla comunicazione dei dati dello studente a Enti e/o Associazioni terze (a titolo esemplificativo AIRC, Movimento per la Vita, Progetto Scuola ABC (Arte Bellezza Cultura) promossi dalla Regione Lazio, Cambridge University, Goethe Institut, Instituto Cervantes, DIDASCA, ACLE, AICA, ecc.) nei limiti di quanto strettamente necessario alla partecipazione a Progetti Didattici e/o Certificazioni e/o Concorsi.

Autorizzano Non autorizzano

5. Alla pubblicazione a titolo gratuito di immagini fotografiche, riprese video ed elaborati di attività didattiche afferenti ad attività istituzionali della scuola (quali ad esempio foto e video relativi ad attività di laboratorio, visite guidate, soggiorni studio, spettacoli, recite scolastiche, premiazioni, partecipazioni a eventi...) realizzati dal personale dell'Istituto e/o da fotografi esterni incaricati, in cui compare il proprio figlio, per:

→ la realizzazione e distribuzione alle famiglie delle foto di classe di inizio anno e le foto del primo giorno;

→ la partecipazione a concorsi e/o progetti;

→ la pubblicazione di materiale informativo della scuola o per la produzione di altro materiale multimediale (a titolo esemplificativo: foto di classe, giornalino scolastico, brochure, sito internet, pagina facebook...);

→ la realizzazione e consegna da parte dell'Istituto alle famiglie di un DVD contenente immagini fotografiche del proprio figlio e di gruppo, foto/video di attività didattiche afferenti ad attività istituzionali della scuola (ad esempio relativi ad attività in classe, di laboratorio, visite guidate, spettacoli, recite scolastiche, premiazioni, partecipazioni a eventi...) realizzati dal personale dell'Istituto e/o da fotografi esterni incaricati in occasione della conclusione del ciclo scolastico o degli Auguri di Natale o dei saggi di fine anno. Si informa che solo in caso di unanimità di consensi verranno effettuati i DVD risultando, altresì, troppo dispendioso procedere alla selezione delle foto dove non siano presenti gli alunni per i quali non è stata prestata l'autorizzazione.

Autorizzano Non autorizzano

6. Il proprio figlio, all'accesso alle piattaforme per video conferenze scelte e proposte dall'Istituto, esterne al RE, per lo svolgimento delle lezioni in diretta *streaming*. L'uso di questo servizio *online* sarà limitato al lavoro scolastico e potrà essere monitorato dai Docenti. L'Istituto non può essere responsabile degli eventuali danni attivi e passivi provocati dall'utilizzo improprio, e contrari alle regole impartite dall'Istituto, degli strumenti connessi a *internet*. Le credenziali per l'accesso saranno inviate direttamente su registro elettronico e l'alunno dovrà custodirle con cura e riservatezza.

Autorizzano Non autorizzano

7. L'utilizzo e/o l'invio dei dati personali dei soli genitori firmatari (nome, cognome, indirizzo e-mail) all'Associazione *Amici del Caburlotto di Roma onlus* unicamente per l'invio di materiale pubblicitario o promozionale.

Le autorizzazioni sono da intendersi concesse per tutte le attività svolte nell'anno scolastico 2020/2019. Si può ritirare l'autorizzazione in ogni momento, mediante una raccomandata A.R. al Titolare del Trattamento e/o mediante una e-mail all'indirizzo: amministrazione@sangiuseppecab.it

Data _____

Firma (Padre) _____

Data _____

Firma (Madre) _____

MISURE PER IL CONTRASTO E IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione e di condividere il **Regolamento applicativo (Protocollo)** e la **Guida Rapida contenenti le misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19** illustrati prima dell'inizio dell'Anno Scolastico e pubblicati sul sito web www.sangiuseppecab.it e di impegnarsi al rispetto rigoroso delle stesse anche da parte del proprio figlio.

Data _____

Firma (Padre) _____

Data _____

Firma (Madre) _____



Istituto Scolastico paritario S. Giuseppe del Caburlotto
Liceo Scientifico RMPS97500P
Via Rabbello, 15 - 00178 ROMA - Tel. 06.718.42.77 – Fax. 06.718.21.10
e-mail: secondaria@sangiuseppecab.it - amministrazione@sangiuseppecab.it
sito: www.sangiuseppecab.it

DOMANDA
DI ISCRIZIONE
**LICEO
SCIENTIFICO
BIENNIO**
A.S. 2020-2021

INDIRIZZO CATTOLICO DELL'ISTITUTO – PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA, PROGETTI E REGOLAMENTI

I sottoscritti dichiarano:

- di essere consapevoli dell'indirizzo cattolico dell'Istituto;
- di collaborare con la scuola nell'azione educativo-didattica;
- di aver preso visione e di condividere il **PE-Progetto Educativo**, il **PTOF-Piano Triennale dell'Offerta Formativa**, il **PEC-Patto Educativo di Corresponsabilità tra Scuola e Famiglia**, il **REGOLAMENTO SCOLASTICO** e il **REGOLAMENTO DISCIPLINARE**, illustrati all'inizio dell'anno scolastico e pubblicati sul sito web www.sangiuseppecab.it;

Data _____

Firma (Padre) _____

Data _____

Firma (Madre) _____

GESTIONE DEGLI STUDENTI MINORI ALL'USCITA DA SCUOLA

I sottoscritti si impegnano a dare immediata comunicazione alla Coordinatrice delle Attività Educative e Didattiche, sotto penale responsabilità in caso di dichiarazioni fasulle, di eventuali provvedimenti ablativi o sospensivi della potestà genitoriale nonché di eventuali provvedimenti emessi dall'Autorità Giudiziaria, nel corso del procedimento di separazione personale o di divorzio o di cessazione della convivenza *more uxorio*, che riguardino i minori e siano rilevanti per la corretta gestione degli stessi all'entrata/uscita da scuola e/o dalla loro partecipazione a uscite didattiche e/o gite scolastiche e/o viaggi d'istruzione. La consegna dello studente minore a persone maggiorenti diverse dai genitori avverrà solo nel caso di precedente delega scritta firmata da entrambi i genitori, corredata dai dati e dalla fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona delegata al ritiro.

Data _____

Firma (Padre) _____

Data _____

Firma (Madre) _____

CONTRIBUTO ANNO SCOLASTICO 2020-2021

I sottoscritti versano contestualmente la somma di € **350,00** quale quota di iscrizione per l'Anno Scolastico in oggetto e sottoscrivendo la presente domanda, si obbligano al pagamento del contributo dovuto per l'intero Anno Scolastico comprensivo di: tempo-scuola dal lunedì al venerdì dalle ore 08:00 alle ore 14:00 e attività didattiche svolte durante l'orario scolastico, sia in presenza che in DAD, previste nel PTOF.

La quota annuale, per questo Anno Scolastico è di importo pari a € **3.168,00** e sarà versata, secondo le seguenti modalità:

- In unica soluzione anticipata di importo pari a € **3.168,00** entro il **20/09/2020**;
- In 3 rate di importo pari a € **1.056,00** entro il **20/09/2020**, a € **1.056,00** entro il **20/12/2020** e a € **1.056,00** entro il **20/03/2021**;
- In 8 rate di importo pari a € **396,00** entro il **20** di ogni mese a partire dal **20 settembre 2020**.

Tutti gli importi sopra descritti, inclusi i buoni pasto, possono essere versati unicamente per Bonifico Bancario intestato a Istituto delle Suore Figlie di S. Giuseppe del Caburlotto - Banca Monte dei Paschi di Siena S.P.A - IBAN IT67Z010300324300000043007 (scrivere sempre il cognome, la classe dello studente e la causale per cui si effettua il versamento). Inviare poi, cortesemente, la distinta alla mail amministrazione@sangiuseppecab.it.

I sottoscritti riconoscono inoltre che:

- *in caso di mancato pagamento di tale importo entro la data stabilita, decorso un mese dall'invio di preavviso di pagamento, l'Istituto si riserva di agire giudizialmente per il recupero intero del proprio credito;*
- *qualora, entro maggio, non risultino in regola con il pagamento della retta annuale non potranno iscrivere lo studente ed eventuali fratelli all'anno successivo;*
- *resta inteso che in caso di ritardato o mancato pagamento delle relative rette per i servizi scolastici forniti, entrambi i genitori saranno chiamati a risponderne in solido, in forza dell'iscrizione scolastica sottoscritta da entrambi;*
- *in caso di mancata attivazione della classe, la quota di iscrizione verrà restituita in misura del doppio;*
- *in caso di ritiro della frequenza entro il 31 agosto ovvero prima dell'inizio dell'anno scolastico, l'iscrizione sarà restituita nella misura del 50%;*
- *in caso di abbandono o ritiro oltre il 1° settembre ovvero ad anno scolastico iniziato, l'iscrizione non sarà restituita;*
- *il pagamento dell'iscrizione permane in misura intera a prescindere se l'iscrizione avvenga a inizio anno scolastico o ad anno scolastico iniziato;*
- *il pagamento della retta permane anche in caso di abbandono o ritiro della frequenza scolastica dello studente iscritto, dovuto a malattia, trasferimento di dimora, espulsione da Scuola per motivi disciplinari o per qualsiasi altra causa così detta di forza maggiore.*

Data _____

Firma (Padre) _____

Data _____

Firma (Madre) _____