

Circolare n. 251

San Giovanni Lupatoto, 05/04/2024

Ai genitori degli alunni delle classi quinte della Scuola Primaria e iscritti alla Scuola Secondaria I grado dell'I.C. 2 "Margherita Hack" per l'a.s. 2024/2025

OGGETTO: PERFEZIONAMENTO DELLA PROCEDURA DI ISCRIZIONE ALLE CLASSI PRIME DELLA SCUOLA SECONDARIA I GRADO PER L'A.S. 2024/25

Gentili genitori,

comunico che **dal 15 aprile al 30 aprile 2024, dalle ore 8.30 alle ore 12.00**, la Scuola procederà al perfezionamento dell'iscrizione alla classe prima della Scuola Secondaria di I grado (Scuole Marconi e De Gasperi).

A tal fine, è necessario che i genitori portino **personalmente** (non tramite delegati, nonni ecc.) alla **segreteria della Sede Centrale** (Scuola Media Marconi, **via U. Foscolo 13**) i seguenti documenti:

- **2 fototessere del figlio**, con cognome e nome dietro le foto;
- **fotocopia dei codici fiscali dei genitori e del figlio**;
- **dichiarazione di consenso/autorizzazione all'uso delle immagini audio/video** (pagine 3-4-5 della presente circolare);
- **copia dell'autorizzazione all'uscita autonoma da scuola per l'a.s. 2024/25, firmata da entrambi i genitori**, (pag. 6 della presente circolare);
- **consenso informato per lo Sportello di ascolto scolastico** (pagine 7-8 della presente circolare);
- **SOLO per chi intende NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica: copia compilata, firmata da entrambi i genitori** (pag. 9 della presente circolare);
- **SOLO per chi ha figli affetti da allergie, intolleranze, particolari patologie: certificato medico attestante la patologia**.
- **ricevuta del versamento del contributo di iscrizione (50 euro, ATTENZIONE A INSERIRE LA CIFRA GIUSTA!)**.

Per chi ha più figli alla Scuola Secondaria di I grado:

- **per il primo figlio si pagano 50 euro**;
- **per il secondo figlio** la somma totale viene scontata di 5 euro (quindi con due figli iscritti alla scuola media si verseranno euro 95 e non 100 euro);
- **per il terzo figlio** la somma totale viene scontata di 13 euro (5 per il primo figlio e 8 per il secondo);
- **per il quarto figlio e oltre** si paga la somma totale data dalle quote per i primi tre figli (con lo sconto di 13 euro) e 13 euro per ogni figlio in più (comprensivi del costo dell'assicurazione di 8 euro e del libretto personale di 5 euro).
- Chi ha figli iscritti, oltre che alla Secondaria, anche alla Scuola Primaria dell'IC2, è pregato di consultare l'allegato in calce alla presente, dove sono descritte tutte le quote.

Al momento del perfezionamento dell'iscrizione verrà consegnato il libretto personale.

Si avvisa che **i documenti saranno ritirati SOLO SE COMPLETI e firmati da ENTRAMBI I GENITORI**. Non saranno accettati documenti parziali. Chi si presenterà senza le fotocopie richieste, dovrà tornare con la documentazione completa e dovrà poi rifare la fila da capo.

Per effettuare il versamento siete invitati a leggere le pagine seguenti.

Grazie e cordiali saluti

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Erica Baldelli

Allegato circolare

Quote del contributo volontario delle famiglie per l'iscrizione dei figli alle Scuole dell'Istituto Comprensivo 2 di San Giovanni Lupatoto:

- 1) Per chi ha **un solo figlio alla scuola primaria**: euro 30;
per chi ha due figli alla scuola primaria euro 55 (30+30-5);
per chi ha tre figli alla scuola primaria euro 77 (30+30+30-13)
per chi ha quattro o più figli alla scuola primaria si richiede il versamento di euro 77 per i primi tre figli oltre al versamento di euro 13 (quota assicurativa e libretto personale) per ogni figlio in più e quindi per quattro figli si verseranno 90 euro, per cinque 103 e così di seguito.
- 2) Per chi ha **un solo figlio alla scuola secondaria di primo grado**: euro 50;
per chi ha due figli alla scuola secondaria di primo grado euro 95 (50+50-5);
per chi ha tre figli alla scuola secondaria di primo grado euro 137 (50+50+50-13);
per chi ha quattro o più figli alla scuola secondaria di primo grado si richiede il versamento di euro 137 per i primi tre figli oltre al versamento di euro 13 (quota assicurativa e libretto personale) per ogni figlio in più e quindi per quattro figli si verseranno 150 euro, per cinque 163 e così di seguito.
- 3) per chi ha **figli iscritti alla Scuola Primaria e alla Scuola Secondaria** (il conto dei figli si fa a partire dal più giovane):
per un primo figlio alla primaria si pagano 30 euro;
per un secondo figlio (che sia alla primaria o alla secondaria) la somma totale viene scontata di 5 euro;
per un terzo figlio la somma totale che sarebbe dovuta (come sopra) viene scontata di 13 euro (5 per il primo figlio e 8 per il secondo);
dal quarto figlio e oltre si paga la somma totale data dalle quote per i primi tre figli (con lo sconto di 13 euro) e 13 euro per ogni figlio in più (comprensivi del costo dell'assicurazione e del libretto personale).
In sostanza, per chi ha più figli, c'è uno sconto progressivo per il secondo e il terzo, mentre dal quarto in poi si chiede solo il pagamento delle spese necessarie.

Il contributo richiesto comprende una parte obbligatoria di 8 euro per le spese di assicurazione e di 5 euro per le spese del libretto personale. Il resto del contributo viene utilizzato dalla scuola

per finanziare tutte le varie necessità: i progetti, le fotocopie e i materiali di uso comune.

L'Istituto rendiconta annualmente l'uso che viene fatto del contributo delle famiglie.

Senza questo supporto non si potrebbero realizzare la gran parte delle attività che vengono offerte agli studenti: per l'Istituto si tratta di aiuto essenziale, per il quale la Scuola esprime il proprio ringraziamento.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI/AUDIO/VIDEO

Io/La sottoscritto/a.....
Nato il/...../.....a.....
in qualità di genitore/ tutore del minore.....
iscritto presso la presente scuola per l'indirizzo



PRENDE ATTO

Che l'Istituto Comprensivo 2 "M. Hack" (di seguito "Istituto") realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel **PTOF** (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), **per scopi documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;

(selezionare una delle due opzioni)



- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

l'Istituto affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, **siano utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola tramite il **SITO WEB, pagine SOCIAL (es. Pagina Facebook dell'Istituto) tramite i canali Istituzionali della Scuola e piattaforme multimediali** autorizzate dall'Istituto scolastico per le finalità connesse all'erogazione del servizio di istruzione in sede di DDI (si consiglia, a tal proposito, la presa visione del piano DDI approvato);



(selezionare una delle seguenti opzioni)



- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

l'Istituto in merito alle pubblicazioni e/o divulgazioni di articoli (es. il giornalino della scuola, blog online), locandine, e/o CD-ROM alle famiglie contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno **utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola per fini promulgativi e/o d'informazione delle attività didattiche;

(selezionare una delle seguenti opzioni)



- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

l'Istituto affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola **siano utilizzate per documentare e divulgare** alle famiglie attività della scuola quali: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti (*N.B. specifiche informative verranno comunque rese disponibili in sede di progetto specifico*);

(selezionare una delle seguenti opzioni)



PRENDE ATTO

Inoltre, che **nostro/a figlio/a avrà accesso ad internet (es. Laboratorio) a scuola in presenza di insegnanti** (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguatocosi come specificato nelle attività didattiche contenute nel **PTOF**.

N.B.: La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

(selezionare una delle seguenti opzioni)



PRENDE VISIONE

dell'informativa Privacy disponibile su Registro elettronico correlata all'attivazione del servizio di pagamento "Pago in rete". Nell'ambito della gestione dei pagamenti elettronici con il servizio "Pago In Rete", l'Istituto può, *inter alia*, trattare dati personali relativi al soggetto versante (genitore, delegato, tutore o responsabile genitoriale) in associazione con quelli dell'alunno/a per abilitare le famiglie al versamento telematico con il sistema pagoPA delle tasse e dei contributi scolastici richiesti agli alunni frequentanti per i servizi scolastici offerti.

DICHIARA INOLTRE

DI PRENDERE ATTO



che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video nelle recite/laboratori didattici/gite d'istruzione ne è **VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE** (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

DI PRENDERE ATTO



che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

Di aver preso visione e compreso



dell'**INFORMATIVA** di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati sul sito web dell'Istituto Scolastico.

VALIDITA'



La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente. L'interessato potrà sempre revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 par. 3 del GDPR tramite comunicazione scritta al Titolare del trattamento.

Tempi di conservazione: Le riprese audio/video verranno **conservate** dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Erica Baldelli

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____ / _____

OPPURE

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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 DEL GENITORE _____

Al Dirigente scolastico dell'I.C. 2 "Margherita Hack" di San Giovanni Lupatoto

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DA SCUOLA
AI SENSI DELL'ART. 19 BIS DELLA L. 172 DEL 04.12.2017**

VALIDITA' ANNO SCOLASTICO 2024/2025

I sottoscritti

_____, nato a _____ il ____/____/____,

cod. fisc. _____ e

_____, nato a _____ il ____/____/____,

cod. fisc. _____,

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunn _____ nat_a

_____ il ____/____/____, che frequenterà la classe ____ sez. ____ nell'a.s. 2024/25 presso

l'Istituto _____

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a/ figlio/a;
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, all_ stess_ noto;
- del fatto che il proprio figlio è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa scuola in sicurezza

AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l'I.C. 2 "M. Hack" di San Giovanni Lupatoto, nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire l'uscita autonoma del suddetto minore dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali...) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, così come anche al periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I° ciclo d'istruzione.

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del minore all'uscita dalla scuola, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico 2024/25.

Luogo _____, Data ____/____/____

Firma del padre: _____

Firma della madre: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

Luogo _____, ____/____/____ Firma _____

CONSENSO INFORMATO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

Gentili genitori,

nel nostro Istituto è ora presente uno **Sportello di Ascolto Scolastico gratuito** volto ad affiancare, qualora necessario, il servizio di *counseling* mediante supporto psicologico. Lo sportello è rivolto a **studenti, docenti, genitori e personale scolastico** del nostro Istituto.

Si informa che le attività professionali potranno essere organizzate come di seguito:

- Incontri individuali (colloquio di supporto psicologico)
- Interventi nel gruppo classe (psicoeducazione, comprensione delle dinamiche relazionali, supporto)
- Osservazione del gruppo classe
- Incontri informativi/formativi

La consulenza potrà avvenire su indicazione del counselor, dei docenti e/o tramite richiesta da parte dei genitori scrivendo una mail a benessere@ic2sgl.it.

Le prestazioni saranno rese presso la sede di Istituto e la sede distaccata; se necessario i colloqui e le attività previste avverranno in modalità online, sulla piattaforma Workspace utilizzata dalla scuola.

I colloqui individuali, in presenza o online, avverranno in luogo privato, riservato e in assenza di terzi non dichiarati.

I genitori verranno avvisati di eventuali interventi nel gruppo classe. Nell'avviso verrà specificata anche l'attività extra-classe prevista per chi non parteciperà agli interventi non avendo ottenuto il consenso dei genitori.

Si informa altresì che:

- lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani
- in qualsiasi momento l'utente potrà interrompere la prestazione
- i dati personali sensibili della persona sono coperti dal segreto professionale, saranno trattati esclusivamente per le strette esigenze del Servizio reso, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (GDPR - Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani
- le relazioni scritte riguardanti l'andamento delle attività previste saranno consegnate esclusivamente al Dirigente Scolastico.

Le attività descritte saranno possibili **solo in presenza di valido consenso di coloro che esercitano la responsabilità genitoriale o di tutela**. Tale consenso **deve essere espresso compilando debitamente il modulo sottostante**. Sarà possibile accettare una sola firma del genitore nel caso in cui ci sia un affidamento esclusivo del minore ad un genitore che ne ricopra la responsabilità genitoriale (con Decreto del Tribunale Minori) o in presenza della nomina di un Tutore Legale. Per ogni ulteriore informazione Il Codice Deontologico degli Psicologi Italiani è reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo www.ordinepsicologiveneto.it.

Si chiede la compilazione dei seguenti campi di interesse (da parte di **entrambi i genitori**):

CLASSE

GENITORE 1 / TUTORE DEL MINORE (nome e cognome del minore)

Il/La Sig./ra

Nato/a a il /..... /.....

e residente a

in via/piazza n.

dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di:

PRESTARE

NON PRESTARE

il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dagli psicologi della scuola.

Luogo e data _____

Firma _____

— • —

GENITORE 2 / TUTORE DEL MINORE (nome e cognome del minore)

Il/La Sig./ra

Nato/a a il /..... /.....

e residente a

in via/piazza n.

dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di:

PRESTARE

NON PRESTARE

il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dagli psicologi della scuola.

Luogo e data _____

Firma _____

**MODULO PER LA SCELTA DEL TIPO DI ATTIVITA' DA SVOLGERE
PER GLI ALUNNI CHE IN FASE DI ISCRIZIONE HANNO SCELTO DI NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

ALUNNO/A.....CLASSE.....PLESSO.....

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9,2) con il presente modulo i genitori scelgono l'attività da svolgere per i propri figli/ie che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica. Questa scelta, operata all'atto dell'iscrizione, ha effetto per il triennio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. Si precisa che tale eventuale scelta dovrà pervenire all'Istituto entro il termine previsto con circolare ministeriale per l'iscrizione.

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

I sottoscritti _____ e _____ scelgono per il/la proprio/a figlio/a:

la frequenza delle ore di lezione con **ATTIVITÀ ALTERNATIVA** con nomina docente specifico e valutazione

la frequenza delle ore di lezione con **ATTIVITÀ DI STUDIO AUTONOMO** in un'altra classe.

l'**ENTRATA POSTICIPATA** alle ore 09:00 o l'**USCITA ANTICIPATA** alle ore 13:05, se l'ora di religione coinciderà con la prima o l'ultima ora di lezione del giorno (*)

(*) nel caso si optasse per questa scelta, si chiede di segnare anche un'altra opzione, qualora l'ora di religione non coincidesse con la prima o l'ultima ora.

San Giovanni Lupatoto, _____

FIRME DEI GENITORI **

In caso di difficoltà, **in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _1_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di autorizzazione.

FIRMA _____

I dati personali e le informazioni contenuti nel presente documento verranno trattati solo ed esclusivamente per le finalità per cui sono stati raccolti nel pieno rispetto delle misure di sicurezza prescritte dalla normativa privacy vigente.