



Ministero dell'Istruzione e del merito – USR Sicilia
ISTITUTO COMPRENSIVO PLUCHINOTTA
Largo Perlasca, 3 - 95030 Sant'Agata Li Battiati
Codice meccanografico **CTIC8BL002**

Sito web:

MAIL CTIC8BL002@istruzione.it – PEC CTIC8BL002@pec.istruzione.it

Cod. Fisc. 93253680875 - Tel 095/241747 Largo Perlasca, 3 - tel.095/213583 Via Marletta, 2

AVVISO ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI DELLE CLASSI SECONDE, TERZE, QUARTE E QUINTE DELLA SCUOLA PRIMARIA

Si comunica ai Genitori degli alunni e delle alunne delle classi seconde, terze, quarte e quinte che il primo giorno di scuola dovranno consegnare al docente della prima ora i seguenti moduli compilati e firmati:

- **(In duplice copia)** Modulo delega ritiro alunni (con allegata fotocopia del documento di riconoscimento di delegato e delegante)
- Informativa trattamento dati personali
- Patto da sottoscrivere da parte dei genitori e degli alunni iscritti presso l'I.C. Pluchinotta Sant'Agata li Battiati attraverso la presa visione sul PORTALE ARGO.

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I C PLUCHINOTTA DI SANT'AGATA LI BATTIATI**

ATTO DI DELEGA

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione _____

della Scuola dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado ☐

di _____

(indicare il plesso)

D E L E G A

Il/La Sig _____ nato a _____ il _____

Il/La Sig _____ nato a _____ il _____

Il/La Sig _____ nato a _____ il _____

Il/La Sig _____ nato a _____ il _____

al ritiro del/della proprio/a figlio/a dalla scuola o abitualmente per l'intero Anno Scolastico; o il giorno _____ per particolari cause di necessità e dichiara pertanto di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Si allega documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

Firma per esteso dei Genitori

Firma del/i Delegato/i

(Luogo) (Data)

Da compilare solo in caso di firma unico genitore

“Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ 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.”

***** N.B.: Si precisa che le persone Delegate devono essere maggiorenni e munite di documento di riconoscimento all'atto del ritiro dell'alunno. Il presente documento, compilato in ogni sua parte e corredato dalle copie fotostatiche dei documenti dei deleganti e dei delegati, deve essere consegnato alle insegnanti di sezione/classi (tutto in duplice copia).

Al Titolare del trattamento dei dati

Dirigente Scolastico

I.C. PLUCHINOTTA

S. Agata Li Battiati (CT)

Presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali

La/Il/I sottoscritta/o/i _____

genitore/i dell'alunno _____

o, in alternativa (alunno maggiorenne), la/il sottoscritta/o _____

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto, al plesso _____

(di seguito denominati per semplicità "interessato"),

DICHIARA / DICHIARANO

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare, ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento 2016/679, nel documento "Informativa per il trattamento dei dati personali – alunni e loro famiglie", anche reperibile nella sezione "Privacy e Protezione dei dati personali" del sito WEB dell'Istituto, al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/CTMM064009>.

Sezione da compilare solo nel caso di alunno con disabilità.

L'interessato, in riferimento al fascicolo incluso nella partizione disabili della Anagrafe Nazionale degli Studenti:

☐ autorizza il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione

oppure

☐ dichiara l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo

Data _____ Firma gen.1/maggiorenne _____ Firma gen.2 _____

Il/la sottoscritt____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____ Firma del genitore _____