



DOMANDA ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____ A. S. 2023/2024

I sottoscritti: _____ e _____

genitori dell'alunno/a

CHIEDONO

L'iscrizione dello/a stesso/a alla classe _____ **Liceo Scientifico Sportivo** per l'a. s. 2023/24, a tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunno/a _____ C. F. _____

È nato/a a _____ (Prov. _) il _____

È cittadino/a Italiano altro (indicare quale) _____

È residente a _____ (Prov. _) Cap (_____)

Via/Piazza _____ n. _____

Recapiti telefonici: Madre _____ Padre _____

Email dei genitori _____@_____ ; _____@_____ ;

Cell Allievo/a _____ e-mail Allievo/a _____@_____ ;

Proviene dalla Scuola _____ ove ha frequentato la classe _____
o conseguito il Diploma di licenza media con voto _____.

Alunno/a con disabilità SI NO

Alunno/a con DSA-BES SI NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita SI NO

Assistenza di base (AEC)

È stato sottoposto a vaccinazioni obbligatorie SI NO

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE (entrambi i genitori)

Piacenza, li _____

I dati personali sono trattati ai sensi delle vigenti normative in materia di privacy. Informativa completa disponibile su: <https://www.sbeneditto.it/>



Allegato domanda di iscrizione alla classe _____ A.S. 2023/2024

I sottoscritti: _____ e _____

genitori dell'alunno/a

comunicano i seguenti dati del Pagante la retta scolastica:

Cognome Nome _____

Residenza _____ Codice Fiscale _____

CONSEGNARE IN SEGRETERIA FOTOCOPIA COD.FISC. PAGANTE E ALLIEVO/A

Inoltre, preso atto dell'informativa privacy del Titolare del trattamento,

AUTORIZZANO

il trattamento dei dati personali secondo le vigenti normative in materia di privacy e protezione dei dati (Reg.UE 2016/679 e D. Lgs.196/2003) e,

DICHIARANO

- Di essere a conoscenza che l'importo della retta per l'anno scolastico **2023/2024** è pari a euro **4.500,00** (quattromilacinquecento/00)

da pagarsi secondo le seguenti modalità:

- 28/04/2023 → € 650,00 a titolo di quota di Iscrizione;
- 30/09/2023 → € 1.925, 00
- 08/01/2024 → € 1.925,00

-Di essere a conoscenza della possibilità di ricevere da parte della Scuola, su richiesta, una certificazione a lui intestata riepilogativa delle spese sostenute durante l'anno

-Di essere a conoscenza che il pagamento della retta scolastica costituisce obbligazione solidale a carico di entrambi i genitori che hanno firmato il modulo di iscrizione e che pertanto, in caso di mancato adempimento da parte della persona indicata nel presente allegato, il versamento della retta scolastica potrà essere richiesto all' uno o all' altro genitore dell' alunno

FIRMA (entrambi i genitori)

Piacenza, li _____

I dati personali sono trattati ai sensi delle vigenti normative in materia di privacy. Informativa completa disponibile su: <https://www.sbenedetto.it/>



I genitori **DICHIARANO**

di aver preso visione all'atto dell'iscrizione, di accettare e di condividere il:

- Piano dell'Offerta Formativa della Scuola Paritaria Liceo Scientifico Sportivo San Benedetto.
- Patto di corresponsabilità scuola-famiglia.
- Regolamento di Istituto

depositati presso la Segreteria Didattica e reperibili sul sito dell'Istituto.

SI IMPEGNANO

A rimanere aggiornato circa novità, aggiornamenti ed integrazioni dei già menzionati documenti. In caso di mancato dissenso espressamente comunicato presso la segreteria del Liceo, si intende accettato ed approvato il testo così come pubblicato sul sito dell'Istituto e reperibile presso la Segreteria Didattica.

Piacenza, li _____

FIRMA (*entrambi i genitori*)

COMUNICAZIONI URGENTI

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____ classe _____

Fa presente che, in caso di necessità e per qualunque evenienza in ordine alla salute e alla sicurezza degli alunni/e, la scuola può contattare telefonicamente le seguenti persone:

_____ tel _____

_____ tel _____

Il medico di famiglia è il dott. _____ tel _____

*I dati personali sono trattati ai sensi delle vigenti normative in materia di privacy. Informativa completa disponibile su:
<https://www.sbenedetto.it/>*



AUTORIZZAZIONI USCITE DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ classe _____

Autorizza la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle attività esterne della scuola in orario di lezione (uscite didattiche) per l'intero anno scolastico.

Esonera le autorità scolastiche da tutte le responsabilità che esulino dai normali doveri di vigilanza sugli alunni assicurata dal personale accompagnatore ai sensi del disposto ministeriale e dei relativi articoli del Codice Civile in vigore.

Piacenza, _____

Firma _____

Firma _____

Liberatoria per utilizzo di materiale Foto/Video

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ classe _____

Autorizza la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alla produzione di materiale Audio/Foto/Video ai fini delle attività istituzionali e/o di promozione scolastica, anche in caso di riprese televisive da parte di TV nazionali.

Piacenza, _____

Firma _____

Firma _____

Scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'a. s. 2023/24

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma _____

Firma _____

MODULO CONSENSO INFORMATO

I dati personali sono trattati ai sensi delle vigenti normative in materia di privacy. Informativa completa disponibile su: <https://www.sbenedetto.it/>



Nell'ambito di un arricchimento dell'offerta didattica ed educativa, la scuola prevede la possibilità di collaborazione con una psicologa / psicoterapeuta. La consulenza psicologica mira a prevenire situazioni di disagio e promuovere il benessere dei singoli e dei gruppi cercando di ridurre, per quanto possibile, l'interferenza di problemi personali con il compito di lavoro della scuola e con i processi di apprendimento.

Le attività proposte prevedono:

- L'osservazione del gruppo classe;
- La possibile attivazione di progetti psico - educativi che coinvolgono il gruppo classe, le cui finalità vengono concordate ed approvate dagli organi collegiali a seconda delle necessità rilevate in itinere;
- L'eventuale consulenza psicologica all'alunno, laddove richiesto dal soggetto;
- Il supporto alla genitorialità;
- La partecipazione della consulente ai consigli di classe ed Istituto;
- L'organizzazione di formazioni specifiche per il corpo docente;
- La partecipazione della professionista agli incontri di équipe con i referenti esterni alla scuola (operatori sanitari, terapisti, servizi sociali ecc.);
- Il supporto e la supervisione agli insegnanti.

Le attività si svolgeranno nel rispetto delle normative vigenti e della deontologia professionale, potranno richiedere, ove necessario, il coinvolgimento dei genitori oppure del tutore legale.

Noi sottoscritti:

(cognome e nome) nato a il

(cognome e nome) nato a il

In qualità di genitori / tutori del minore Frequentante la classe
dell'Istituto

DICHIARIAMO

Di aver preso visione e compreso le attività e finalità previste dalla consulenza psicologica e di autorizzarne lo svolgimento.

Data e luogo

Firma _____

Firma _____

La presente autorizzazione ha validità sino al termine del ciclo scolastico, salvo diversa comunicazione da parte della Segreteria ovvero comunicazione scritta da parte dei genitori alla Segreteria.

I dati personali sono trattati ai sensi delle vigenti normative in materia di privacy. Informativa completa disponibile su: <https://www.sbeneditto.it/>