



Prot.n.3310/C27a

Bologna, 21/06/2021

AI GENITORI DEGLI ALUNNI  
ISCRITTI NELLE CLASSI 1<sup>^</sup> per l'A. S. 2021/22  
ALBO SEDE  
SITO**OGGETTO: PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONE CLASSI 1<sup>^</sup> A. S. 2021/22****INFORMAZIONI VARIE**

Si comunica che il perfezionamento delle domande di iscrizione alle classi prime per l'a.s. 2021/22 dovrà essere effettuato dal **22 Giugno al 11 Luglio** p.v. e i relativi documenti dovranno essere inviati via mail al seguente indirizzo: [bops04000p@istruzione.it](mailto:bops04000p@istruzione.it)

Andranno inviati:

- **Modulo di perfezionamento** domanda d'iscrizione, in allegato o scaricabile dal sito del Liceo Sabin, compilato in ogni sua parte, riportando il **voto conseguito al termine del primo Ciclo di Istruzione** (voto finale dell'esame) e allegando la **Certificazione delle Competenze**.

Nel modulo è possibile indicare l'eventuale nominativo di un/una compagno/a con cui si preferisce essere in classe, con l'avvertenza che la richiesta, per essere presa in considerazione, dovrà essere reciproca nel modulo del/della compagno/a indicato/a e che in ogni caso le classi verranno formate secondo i criteri generali deliberati dal Consiglio d'Istituto.

- **Allegato 1)** Protezione dei dati personali;
- **Allegato 2)** Autorizzazioni per le uscite didattiche e le uscite anticipate.
- **Allegato 3)** Modello DELEGA al ritiro dell'alunno.

Si ricorda che dal 31 maggio al 30 giugno 2021, coloro che hanno espresso la volontà di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per il proprio figlio/a (iscrizioni on-line 21/22) dovranno accedere al sistema "iscrizioni on-line", compilare il modulo integrativo C e inoltrarlo alla scuola di appartenenza.

La domanda di perfezionamento d'iscrizione va corredata dal pagamento del contributo volontario; si tratta di un versamento di € 120,00 per le **classi Prime del Liceo Sportivo e del Liceo Potenziato Scientifico – Informatico** e di € 100,00 per tutte le altre classi.

Tale contributo, pur non obbligatorio, coprirà gli oneri per l'assicurazione infortuni e R.C. dell'alunno e le spese di gestione delle pratiche personali, che comportano una spesa viva circa di € 20,00, e consentirà anche la copertura delle spese per l'arricchimento dell'offerta formativa, per l'acquisto delle diverse strumentazioni didattiche informatiche e scientifiche (LIM, materiali di laboratorio, PC, ecc..) per la manutenzione dei numerosi macchinari didattici e di laboratorio nonché per le spese di cancelleria, facile consumo e fotocopie.

Il contributo aggiuntivo di euro **20,00** per gli alunni della classe 1<sup>^</sup> sezione sportiva e potenziamento scientifico – informatico coprirà, rispettivamente, le spese per il kit sportivo e per le attività aggiuntive nel laboratorio di fisica.

A tal proposito, si avvisa che dall'1 luglio 2020 potrà essere accettato pagamento a favore dell'Istituto, versato esclusivamente tramite il servizio **Pago In Rete**, il sistema dei pagamenti online del Ministero dell'Istruzione – vedi Circolare allegata alla presente - che consente alle famiglie di effettuare i pagamenti degli avvisi telematici emessi dalle istituzioni scolastiche per i diversi servizi erogati, (es. contributi volontari per ampliamento offerta formativa, assicurazione scolastica, viaggi di istruzione, etc.).

Gli alunni della sezione sportiva dovranno allegare il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica in fotocopia.

**Per l'orario degli uffici di segreteria si invita a consultare il sito: [www.liceosabin.edu.it](http://www.liceosabin.edu.it)**

La composizione delle classi prime sarà visibile all'Albo della scuola e trasmessa via mail classe per classe nei primi giorni di settembre, la lista dei libri è già visionabile nel sito dell'istituto all'apposito link.

I genitori possono prenotare fin d'ora i libri di testo in quanto le classi prime dello stesso indirizzo hanno identici libri di testo.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Rossella Fabbri

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2 D. Lgs n. 39/93*



## MODULO 1

### PERFEZIONAMENTO DOMANDA DI ISCRIZIONE AL “LICEO SCIENTIFICO SABIN” A.S.2021/2022 - CLASSI PRIME

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
e-mail (se modificato rispetto alla domanda di iscrizione) \_\_\_\_\_ (\*)

(\*) La Segreteria fornisce l'indirizzo mail al Comitato Genitori del Liceo per l'aggiornamento della mailing list generale, tramite la quale verranno inviate anche informazioni inerenti alle proprie attività e gli inviti alle assemblee.

Il/La sottoscritto/a autorizza all'uso dell'e-mail come sopra esposto.  SI  NO

#### padre/madre/tutore

dell'alunno/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  M  F  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ prov. ( )

iscritto/a per l'a. s. **2021/22** alla classe PRIMA dell'indirizzo:

- LICEO SCIENTIFICO sezione SPORTIVA
  - LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE SEZIONE SPORTIVA
- indicare taglie per **kit sportivo**: XS  S  M  L  XL  XXL  (le taglie vestono piccole)

- LICEO SCIENTIFICO
- LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE
- LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE POTENZIAMENTO SCIENTIFICO INFORMATICO
- LICEO delle SCIENZE UMANE
- LICEO delle SCIENZE UMANE opzione ECONOMICO-SOCIALE  
(con seconda lingua straniera: SPAGNOLO)

rilascia le seguenti dichiarazioni:

- voto conseguito al termine dell'esame di stato del PRIMO CICLO \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
(allegare anche la certificazione delle competenze)

- alunno con certificazione DSA  SI  NO  
(in caso affermativo allegare certificazione AUSL, se non già consegnata)

- alunno con cittadinanza italiana  SI  NO  
in caso negativo indicare il numero di anni di permanenza in Italia:  
 A) meno di un anno -  B) 1-3 anni -  C) 4-10 anni -  D) più di 10 anni

- **indicare eventuali compagni (max 2) con cui si preferisce essere in classe**

(la richiesta verrà presa in considerazione solo se reciproca)

Bologna \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali proprio della Pubblica Amministrazione.

Regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## ALLEGATO 1

## PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI A. S. 2021/22

L'Istituto Liceo Scientifico Statale "A.B.Sabin" (BO) nella sua qualità di Titolare del Trattamento, si impegna a rispettare la normativa specifica in materia di tutela della privacy prevista dal Regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR. Il trattamento potrà riguardare anche dati sensibili ai sensi degli artt. 9 e 10 del Regolamento. L'Istituto Liceo Scientifico Statale "A.B.Sabin" (BO), ai sensi della normativa citata, impronta il trattamento dei dati personali secondo liceità e correttezza nella piena tutela e nel rispetto dei diritti degli interessati. Tutte le operazioni di trattamento dei dati saranno attuate in modo da garantire l'integrità, la riservatezza e la disponibilità dei dati personali.

In particolare, in riferimento alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si precisa che:

1. il Titolare del trattamento è L'Istituto Liceo Scientifico Statale "A.B.Sabin" (BO), in persona del suo legale rappresentante *pro tempore* il *Dirigente Scolastico*;
2. L'Istituto Liceo Scientifico Statale "A.B.Sabin" (BO) ha provveduto a nominare quale Responsabile della Protezione dei dati – Data Protection Officer (RPD-DPO) la società Privacypert Lombardia S.r.l., in persona del dott. Massimo Zampetti.

La informiamo che in qualità di interessato potrà far valere i propri diritti ai sensi degli artt. 15-22 del GDPR rivolgendo apposita richiesta, ai sensi dell'art. 7 par. 1 del GDPR, al Titolare del trattamento tramite il sito internet dello stesso Istituto. E' facoltà dell'Interessato presentare reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la Protezione dei Dati Personali) per una violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali.  
(Informativa sulla privacy sul sito [www.liceosabin.edu.it](http://www.liceosabin.edu.it))

Il titolare del trattamento  
F.to Il Dirigente Scolastico  
Rossella Fabbri

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe prima per l'a. s. 2021/22

acquisite le informazioni di cui agli articoli 13 e 14 del GDPR 679 del 2016 e consapevole che, in particolare, il trattamento potrebbe riguardare i "*dati particolari*" di cui agli artt. 9 e 10 del citato Regolamento, **attesta il proprio libero consenso** affinché il titolare proceda al trattamento dei propri dati personali e di quelli del figlio/a iscritto all'Istituto come risultanti dalla presente scheda informativa.

**Pertanto, il Genitore o l'Alunno maggiorenne:**

per quanto riguarda il trattamento dei dati personali durante le riprese video e le fotografie relative al/alla figlio/a realizzate in occasione di EVENTI ORGANIZZATI DALLA SCUOLA da parte dell'istituto Scolastico:

*Acconsente*

*Non acconsente*

Le riprese audio/video verranno conservate dall'Istituto Scolastico per l'anno scolastico/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](http://www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola)

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

Firma: (\*) *In caso di firma di un solo genitore/autore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali corrispondenti a verità, ai sensi del d.p.r. 245 del 2000, Dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori".*



## ALLEGATO 2

### AUTORIZZAZIONI USCITE DIDATTICHE E USCITE ANTICIPATE A. S. 2021/22

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe prima per l'a. s. 2021/22

#### dichiara sotto la mia responsabilità

1) di autorizzare il proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche nell'ambito del Comune di Bologna, che potranno essere effettuate durante l'orario scolastico, con esonero di responsabilità civile e penale per l'Istituto, che garantisce comunque la vigilanza.

(\*) Firma leggibile \_\_\_\_\_

2) di autorizzare l'uscita anticipata del/la proprio/a figlio/a in caso di assenza del docente per il quale la scuola non ha potuto provvedere alla sostituzione, sollevando il Dirigente Scolastico e/o i suoi delegati da ogni responsabilità. La comunicazione sarà comunque visibile nell'agenda del registro elettronico il giorno precedente o, solo in caso di assenza improvvisa del docente, nelle prime ore dello stesso giorno.

(\*) Firma leggibile \_\_\_\_\_

(\*) La mancanza delle firme significa non autorizzazione.

(\*) *In caso di firma di un solo genitore/autore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali corrispondenti a verità, ai sensi del d.p.r. 245 del 2000, Dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi genitori".*



L I C E O S C I E N T I F I C O S T A T A L E S A B I N

Via Matteotti, 7 / 40129 Bologna / Tel. 051 63 14 611 / fax 051 6314 603 / Cod. Fisc. 800 724 703 72  
e-mail: bops04000p@istruzione.it / web: www.liceosabin.edu.it / pec: bops04000p@pec.istruzione.it

**ALLEGATO 3**

Al Dirigente Scolastico  
LICEO A.B SABIN  
BOLOGNA

**ALUNNO** COGNOME

NOME

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Padre / Madre

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la

Classe \_\_\_\_\_ nell'A.S. \_\_\_\_\_

**D E L E G A** la/e persona/e sottoindicata/e  
**(esclusi i GENITORI)**

| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA |
|----------------|-------------------------|
|                |                         |
|                |                         |
|                |                         |
|                |                         |

**Al ritiro del proprio figlio/ a in caso di uscita anticipata**

**Si allegano fotocopie dei documenti di riconoscimento del/i delegato/i e del/i delegante/i**

**N.B : IL PRESENTE DOCUMENTO HA VALORE PER L'INTERO CORSO DI STUDI SALVO  
RETTIFICHE O ANNULLAMENTO**

data \_\_\_\_\_

**Firma del/i delegante/i**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_