



SCIENTIFICO STATALE 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

Bologna, 30/06/2022

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
ISCRITTI NELLE CLASSI 1[^] per l'A. S. 2022/23
ALBO SEDE
SITO

OGGETTO: PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONE CLASSI 1[^] A. S. 2022/23 - INFORMAZIONI VARIE

Si comunica che il perfezionamento delle domande di iscrizione alle classi prime per l'a.s. 2022/23 dovrà essere effettuato **dal 30 Giugno al 15 Luglio** p.v. e i relativi documenti dovranno essere inviati via mail al seguente indirizzo: 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 e il **giudizio orientativo**. Nel modulo è possibile indicare l'eventuale *nominativo di massimo due compagni/e con cui si preferisce essere in classe*, con l'avvertenza che la richiesta, per essere presa in considerazione, dovrà essere reciproca 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.
- **Allegato 4)** Sottoscrizione PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ SCUOLA-FAMIGLIA

Si ricorda che dal 30 giugno al 15 luglio 2022, coloro che hanno espresso la volontà di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per il proprio figlio/a (iscrizioni on-line 22/23) 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:

- € 130,00 per le **classi Prime ad indirizzo Sportivo (G-H)**
- € 100,00 per **tutte le altre classi**.

Tale contributo, pur **non obbligatorio**, coprirà gli oneri per l'assicurazione infortuni e R.C. dell'alunno/a e le spese di gestione delle pratiche personali, che comportano una spesa viva di circa **20,00 euro**, 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 e facile consumo.

Il contributo aggiuntivo di euro **30,00** per gli alunni della classe 1[^] sezioni sportive coprirà le spese per il kit sportivo.

A tal proposito, si avvisa che dal 1° luglio 2020 può 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 **guida 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 delle sezioni sportive 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

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*



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

MODULO 1

PERFEZIONAMENTO DOMANDA DI ISCRIZIONE AL “LICEO SCIENTIFICO SABIN” A.S.2022/2023 - CLASSI PRIME

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

(*) Il Comitato Genitori del Liceo Sabin chiederà alla segreteria l'elenco degli indirizzi email dei nuovi iscritti per l'aggiornamento della mailing list generale, tramite la quale verranno inviate informazioni inerenti alle attività di detto comitato e gli inviti alle assemblee. Il /La sottoscritto/a autorizza la segreteria a comunicare il proprio indirizzo email al Comitato Genitori di cui sopra?

SÌ **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. **2022/23** 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 tradizionale
- LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE con POTENZIAMENTO
- 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 H - L.104/92 SI NO

(in caso affermativo allegare certificazione AUSL, se non già consegnata)

- 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. 2022/23

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 Privacercert 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 e https://liceosabin.edu.it/wp-content/uploads/sites/298/Privacy/Regolamento-privacy_integrato-con-DDI.pdf)

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. 2022/23

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/a 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

(*) _____

(*) _____

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 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 2

AUTORIZZAZIONI USCITE DIDATTICHE E USCITE ANTICIPATE A. S. 2022/23

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / _____ iscritto/a alla classe prima per l'a. s. 2022/23

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, Dichiara 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/A 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



SCIENTIFICO STATALE 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 4

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ SCUOLA-FAMIGLIA

I sottoscritti dichiarano di aver letto e di sottoscrivere il PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ SCUOLA-FAMIGLIA, approvato con delibera del Collegio dei docenti n. 18 del 11/09/2020 e del Consiglio di Istituto n. 40 del 11/09/2020, visionabile sul sito della scuola all'indirizzo <https://liceosabin.edu.it/wp-content/uploads/sites/298/PattoEducativo/Patto-educativo-di-corresponsabilita-educativa.pdf>

Data _____

Firma alunno/a (*) _____

Firma genitore 1 (*) _____

Firma genitore 2 (*) _____

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".*