

DICHIARAZIONE FINALE

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

(cognome e nome)

Nato a _____ Prov. _____ il _____ attualmente residente a _____ prov. _____

indirizzo _____ Cap. _____

in qualità di

genitore/esercente la responsabilità genitoriale

tutore

affidatario

DICHIARA

di leggere, prendere visione e sottoscrivere il **Patto di Corresponsabilità educativa e l'Integrazione al Patto**, approvato dal Collegio Docenti con Delibera n.4 del 03/09/2020 nell'ambito del PTOF a.s. 2020/2021

di aver ricevuto la Nota Informativa Privacy, di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003:

di esser consapevole che i dati contenuti nella presente autocertificazione possono essere utilizzati nell'ambito della scuola e per fini istituzionali:

di comunicare tempestivamente alla segreteria dell'istituto Comprensivo "Cittadella - Margherita Hack" qualsiasi cambiamento di recapito, indirizzo, telefono, mail o altra variazione relativa al nucleo familiare.

Di versare il **contributo volontario di euro 22,00** (comprensivo di euro 8,00 di polizza assicurativa obbligatoria), come deliberato dal Consiglio di Istituto con delibera n.85 del 30 ottobre 2020 relativamente all'a.s. 2021/2022.

Il versamento potrà essere effettuato con le seguenti modalità:

- a mezzo bonifico bancario presso la Banca CREVAL -CREDITO VALTELLINESE S.P.A. su C/C N. IT25M052160260200000011451 intestato all' **ISTITUTO COMPRESIVO "CITADELLA MARGHERITA HACK" DI ANCONA. N.B.** (Nessuna ricevuta dovrà essere consegnata o inviata alla Scuola)
- **Versamento diretto allo sportello della filiale di Ancona** CREVAL S.P.A. **Corso Stamira,44 Filiale n.862 Ancona Sede** (N.B. Nessuna ricevuta dovrà essere consegnata o inviata alla Scuola)
- **Versamento POS-PAGOBANCOMAT** direttamente c/o l'ufficio di Segreteria previo appuntamento per effetto delle disposizioni normative legate all'emergenza sanitaria da COVID-19.

Si ricorda che è possibile effettuare bonifici sia tramite i circuiti bancari di sportelli bancomat o online sia tramite i servizi disponibili presso le tabaccherie.

Nella parte "eseguito da" dovrà essere indicato il *cognome e nome dell'alunno*.

Nella "causale": dovrà essere indicata "*Erogazioni liberali a favore dell'Istituto Scolastico Statale*" di cui all'art.13 della L. 40/2017 per la detraibilità delle spese scolastiche (Circolare Agenzia Entrate 4 aprile 2017 n.7/E), nonché la classe e l'ordine di scuola frequentato dall'alunno per l'a.s. 2021/2022.

Gli alunni con disabilità certificata che usufruiscono della L. 104/1992 sono esonerati dal pagamento della quota assicurativa.

I criteri di accoglimento delle domande sono disponibili sul sito istituzionale [criteri di precedenza](#) .

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____

FIRMA per presa visione *

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa. In osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, è richiesto il consenso di entrambi i genitori in caso di separati o divorziati