

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(Leggi 15/68 - 127/97 -131/98 – DPR 445/2000)  
in sostituzione dei documenti da allegare alla domanda di iscrizione

Il sottoscritto genitore \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore   
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ M  F   
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  Scuola Secondaria di Primo Grado Via Cipro  
 Scuola Primaria Viale Mugello  
DICHIARA

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

l'alunno/a \_\_\_\_\_  
è nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ è cittadino/a  
italiano/a   
altro (Indicare quale nazione):

giunto/a in Italia il \_\_\_\_\_ con (indicare: genitori, parenti, altro ...) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ Telefono n. \_\_\_\_\_  
e domiciliato/a a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
Telefono 1°genitore \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore   
Telefono 2°genitore \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore

che la propria famiglia è così composta:

cognome e nome luogo e data nascita rapporto di parentela codice fiscale

cognome e nome	luogo e data nascita	rapporto di parentela	codice fiscale

**Autorizza l' I.C.S. CINQUE GIORNATE ad inviare eventuali documenti e informazioni al seguente indirizzo di posta elettronica (scrivere in stampatello maiuscolo):**

**MAIL:** \_\_\_\_\_

Milano, \_\_\_\_\_ **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 della Pubblica Amministrazione (Legge n. 675 art. 27 del 31.12.96, Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305 – tutela della privacy e Regolamento UE 2016/679).

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

(\*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie. Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

**N.B. = I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy come da norme vigenti.**



**ISTITUTO COMPRENSIVO "CINQUE GIORNATE"**  
**VIALE MUGELLO, 5 - 20137 MILANO Tel.0288448734**  
Scuola primaria Viale Mugello, 5-Scuola secondaria di 1° grado Via Cipro, 2 Milano  
C.M. MIIC8DX00L – C.F. 80114030150 e-mail [MIIC8DX00L@istruzione.it](mailto:MIIC8DX00L@istruzione.it)  
sito web [www.iccinquegiornate.edu.it](http://www.iccinquegiornate.edu.it)

## INFORMATIVA PRIVACY ALLE FAMIGLIE – TRATTAMENTO DATI PERSONALI E/O SENSIBILI

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali?

Il trattamento dei dati personali e sensibili necessari, pertinenti e non eccedenti, conseguente all'iscrizione dello studente all'Istituto scolastico avverrà allo scopo di costituire, perfezionare e mantenere il rapporto con l'Istituto stesso per il **perseguimento delle finalità istituzionali** dell'Istituto nonché del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca (M.I.U.R.) previste da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da Autorità e da organi di vigilanza e controllo.

Vi informiamo che **possono essere oggetto di trattamento** le seguenti categorie di dati sensibili e giudiziari:

- dati relativi alle origini razziali ed etniche, per favorire l'integrazione degli alunni con cittadinanza non italiana;
- dati relativi alle convinzioni religiose, per garantire la libertà di credo religioso e per la fruizione dell'insegnamento della religione cattolica o delle attività alternative a tale insegnamento;
- dati relativi allo stato di salute, per assicurare l'erogazione del sostegno agli alunni diversamente abili e per la composizione delle classi; dell'insegnamento domiciliare ed ospedaliero nei confronti degli alunni affetti da gravi patologie, per la partecipazione alle attività educative e didattiche programmate, a quelle motorie e sportive, alle visite guidate e ai viaggi di istruzione, per l'adempimento di obblighi derivanti da contratti di assicurazione finalizzati alla copertura di rischi per infortuni;
- dati giudiziari, per assicurare il diritto allo studio anche a soggetti sottoposti a regime di detenzione;
- dati sensibili e giudiziari concernenti tutte le attività connesse alla difesa in giudizio delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado, ivi compresi convitti, educandati e scuole speciali
- dati relativi alle convinzioni politiche, per la costituzione e il funzionamento delle Consulte e delle Associazioni degli studenti e dei genitori;
- dati economici e finanziari e stati di famiglia, per la costituzione delle graduatorie di iscrizione e per il calcolo di eventuali esenzioni;
- dati relativi alla previsione normativa Legge 119/2017.

Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali?

Il trattamento avverrà nell'ambito degli uffici di segreteria e dei locali scolastici in genere in modalità sia manuale che informatica.

I delegati del Titolare abilitati al trattamento sono:

- assistenti amministrativi, per i dati trattati nell'ambito delle attività di competenza della segreteria scolastica;
- tutti i docenti, per i dati di frequenza, percorso, comportamento e di profitto degli alunni;
- i membri degli OO.CC., per i dati trattati nell'ambito delle sedute collegiali.

A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all'interno del "Registro dei trattamenti" elaborato da questa Istituzione scolastica.

L'Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ad alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. In occasione del trattamento potremmo venire a conoscenza di dati delicati in quanto idonei a rivelare lo stato di salute (certificati medici, infortuni, esoneri, diagnosi funzionali etc.) e convinzioni religiose (richiesta di fruizione di festività religiose, diete religiose etc.) che, assieme ai dati definiti "giudiziari" vengono trattati per le finalità di rilevante interesse pubblico che il M.I.U.R. persegue.

Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).

<p>I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti?</p>	<p>I dati personali forniti potranno essere comunicati agli Enti territoriali, all'Amministrazione scolastica (M.I.U.R., U.S.R. ed U.S.T.), all'INAIL, all'ASL/ATS oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto si avvale quali RSPP, DPO, medico competente, compagnie di assicurazione, agenzie di viaggio, esclusivamente per finalità istituzionali. Specificamente i Suoi dati potrebbero inoltre essere comunicati; ai responsabili del servizio di refezione (se previsto) per i fini organizzativi dello stesso, agli enti esterni per l'organizzazione di attività didattiche di vario genere incluse le uscite didattiche, fotografie che ritraggono gli studenti potranno essere esposte nei locali dell'Istituto ed all'interno delle aule per finalità di documentazione dell'attività didattica, i dati gestiti in modalità informatica potranno essere visti dai tecnici incaricati della loro custodia in occasione delle attività di controllo e manutenzione della rete e delle apparecchiature informatiche. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non espressamente indicati nella presente se non previo acquisizione del Suo consenso, né diffusi.</p> <p>In caso di trasferimento il fascicolo personale verrà trasmesso ad altro Istituto destinatario.</p> <p>Gli stessi non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.</p>
<p>Per quanto tempo terrete i miei dati?</p>	<p>I dati saranno conservati presso l'Istituto per tutto il tempo in cui l'iscrizione sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento ad altra Istituzione o cessazione del rapporto, verranno trattenuti esclusivamente i dati minimi e per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente.</p>
<p>Quali sono i miei diritti?</p>	<p>L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione;</li> <li>- La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano;</li> <li>- La portabilità dei dati;</li> </ul> <p>L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.</p>
<p>Cosa accade se non conferisco i miei dati?</p>	<p>Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto l'Istituto svolge compiti di natura istituzionale. Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l'impossibilità di fornire allo studente tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione ed alla formazione. Il mancato consenso ai trattamenti non strettamente istituzionali potrebbe comportare l'impossibilità di fornire allo studente particolari servizi.</p>
<p>Chi è il Titolare del trattamento?</p>	<p>L'Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore</p>
<p>Responsabile della protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.)</p>	<p>Ferdinando Bassi  c/o Easyteam.org SRL – via Walter Tobagi 2 – 20067 TRIBIANO (MI)  e-mail: rpd@easyteam.org</p>

## RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
I dati dello studente, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati a INAIL e/o compagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso. (Si veda informativa specifica del broker assicurativo) (**)	<b>X</b>	
I dati dello studente in questione <b>saranno inoltre comunicati ai seguenti siti Istituzionali: USR, AST, MIUR, INVALSI (**)</b>	<b>X</b>	
I dati anagrafici dello studente potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi.		
I dati anagrafici dello studente potranno essere comunicati ad aziende ed enti esterni per agevolare il contatto con il mondo del lavoro a fini occupazionali e/o di formazione nonché per l'organizzazione del servizio di alternanza scuola/lavoro (D.Lgs 77/2005).	<b>X</b>	
Lo studente potrà essere fotografato in occasione della realizzazione della foto ricordo di fine anno, tale foto verrà <b>consegnata ai genitori</b> della classe che ne facciano richiesta.		
I dati dello studente in questione saranno conservati negli uffici di segreteria per garantire il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Istituto nonché del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca (**)	<b>X</b>	
I dati dello studente potranno essere utilizzati in calce ai suoi lavori (disegni, testi, ecc.) per essere esposti all'interno dell'Istituto, inviati con posta normale e/o elettronica a altre eventuali Istituti con cui codesta istituzione possa collaborare;		
Gli elaborati dello studente potranno essere pubblicati su giornali che offrono spazi per raccontare le attività didattiche dell'Istituto, su giornalini scolastici diffusi nel territorio, sul sito dell'Istituto;		

Luogo e data .....

### FIRME PER PRESA VISIONE

Cognome e nome 1° Genitore ..... Firma ..... (\*)

Cognome e nome 2° Genitore .....Firma .....

(\*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata per presa visione da parte di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

(\*\*) In caso di fini istituzionali non è richiesto alcun consenso da parte del soggetto titolare del diritto, se non in casi particolari su indicazioni del TDM di competenza.

## ISTITUTO COMPRENSIVO "CINQUE GIORNATE"

VIALE MUGELLO, 5 - 20137 MILANO Tel.0288448734

Scuola primaria Viale Mugello, 5-Scuola secondaria di 1° grado Via Cipro, 2 Milano

C.M. MIIC8DX00L – C.F. 80114030150 e-mail [MIIC8DX00L@istruzione.it](mailto:MIIC8DX00L@istruzione.it)

sito web [www.iccinquegiornate.edu.it](http://www.iccinquegiornate.edu.it)

### INFORMATIVA PRIVACY ALLE FAMIGLIE - TRATTAMENTO IMMAGINI

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali?	Personale autorizzato dall'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare l'allievo, per fini strettamente connessi all'attività didattica svolta, a <b>finalità formative, culturali e didattiche</b> . Tali immagini hanno l'obiettivo di documentare l'attività svolta e potranno essere riviste in ambito scolastico al fine di farne un'analisi critica.
Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali?	Il trattamento avverrà nell'ambito dei locali scolastici e/o al di fuori dell'Istituto durante le uscite didattiche, le gite e le manifestazioni sportive, in modalità sia manuale che informatica. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure di sicurezza organizzative ed informatiche adeguate di cui viene data evidenza all'interno del "Documento delle misure a tutela dei dati delle persone" elaborato da questa Istituzione scolastica. L'Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ad alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti?	Le immagini verranno divulgate all'interno del gruppo classe in modalità cartacea (fotografie) ed informatica (file in formato immagine o video) e copia dei supporti cartacei e digitali potrà essere consegnata agli allievi della classe per farne un uso privato in ambito strettamente familiare ed amicale. Le immagini verranno inoltre eventualmente comunicate a altri siti Istituzionali (es: USP, USR, MIUR) e/o diffuse mediante pubblicazione sul sito web dell'Istituto; Le stesse <u>non verranno trasferite</u> a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
Per quanto tempo terrete i miei dati?	I supporti contenenti le immagini (foto e riprese video) saranno conservati presso l'Istituto per la durata dell'anno scolastico in corso e fino ad 1 anno dopo il termine dello stesso. Al termine dell'anno scolastico gli stessi verranno consegnati agli allievi della classe per farne un uso privato in ambito strettamente familiare ed amicale.
Quali sono i miei diritti?	L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento: - L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione; - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano; - La portabilità dei dati; L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.
Cosa accade se non conferisco i miei dati?	Il conferimento del consenso all'uso delle immagini è facoltativo; Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate e, in taluni casi, potrà pregiudicare la partecipazione stessa ad alcune attività.
Chi è il Titolare del trattamento?	L'Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore
Responsabile della protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.)	Ferdinando Bassi c/o Easyteam.org SRL – via Walter Tobagi 2 – 20067 TRIBIANO (MI) e-mail: <a href="mailto:rpd@easyteam.org">rpd@easyteam.org</a>

**RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.**

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
Personale autorizzato dall'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare l'allievo nell'ambito dei fini sopra descritti. Le immagini verranno <b>divulgate all'interno del gruppo classe</b> in modalità cartacea (fotografie) ed informatica (file in formato immagine o video) e copia dei supporti cartacei e digitali potrà essere consegnata agli allievi della classe per farne un uso privato in ambito strettamente familiare ed amicale.		
Le immagini in questione <b>potranno essere</b> inoltre <b>comunicate ai seguenti siti Istituzionali: USR, UST, MIUR, etc</b>		
Personale esterno all'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, nell'ambito progetti e di attività didattiche presso enti esterni. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante <b>pubblicazione su riviste cartacee e/o siti internet</b> dei relativi enti/progetti.		
Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante <b>pubblicazione sul sito internet dell'Istituto</b> .		
Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere <b>esposti all'interno dei locali dell'Istituto</b> in aree ad esclusiva fruizione degli studenti e del personale della scuola.		
Lo studente potrà essere fotografato in occasione della realizzazione della foto ricordo di fine anno, tale foto verrà <b>consegnata ai genitori</b> della classe che ne facciano richiesta.		
Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, durante le uscite didattiche e e nei viaggi di istruzione. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante condivisione nei <b>gruppi Whatsapp</b> dei genitori della classe.		

Luogo e data: .....

Cognome e Nome dell'alunno: .....

Classe: .....

Sezione: .....

**FIRME PER PRESA VISIONE**

Cognome e nome 1° Genitore ..... Firma ..... (\*)

Cognome e nome 2° Genitore .....Firma .....

(\*) Qualora l' informativa in oggetto venga firmata per presa visione da parte di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.



**ISTITUTO COMPRENSIVO "CINQUE GIORNATE"**  
**VIALE MUGELLO, 5 - 20137 MILANO Tel.0288448734**  
**Scuola primaria Viale Mugello, 5-Scuola secondaria di 1° grado Via Cipro, 2 Milano**  
**C.M. MIIC8DX00L – C.F. 80114030150 e-mail [MIIC8DX00L@istruzione.it](mailto:MIIC8DX00L@istruzione.it)**  
**sito web [www.iccinquegiornate.edu.it](http://www.iccinquegiornate.edu.it)**

## Google Workspace

A partire dall'anno scolastico 2020/2021 il nostro Istituto ha attivato la Google Workspace, una piattaforma integrata a marchio Google che consente di comunicare e di gestire contenuti digitali con grande semplicità e flessibilità tra docenti e studenti, nel rispetto delle normative in tema di sicurezza e privacy. Tutti gli studenti hanno accesso ad una serie di servizi, tra i quali Google Classroom e Google Meet, per avere a disposizione una classe virtuale e una serie di servizi da poter utilizzare nella didattica. Gli studenti ed i genitori devono tuttavia sapere, nel momento in cui ricevono le credenziali di accesso e solo dopo aver firmato la presente informativa, che i servizi offerti sono **ESCLUSIVAMENTE** per utilizzo scolastico e didattico.

**Informativa Sintetica Privacy ai sensi del regolamento europeo 679/2016** ai fini della creazione dell'account Google per la scuola ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 ed in particolare gli articoli 13 e 14, si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e dell'informativa Privacy presente sul sito web per una facile consultazione, che il titolare del trattamento è l'IC Cinque Giornate, nella persona del legale rappresentante Dott.ssa **Clara Atorino**, in qualità di Dirigente Scolastico; il Responsabile della Protezione dei Dati (C.d. Data Protection Officer) è il Dott. **Ferdinando Bassi**, reperibile al seguente indirizzo email: [rpd@easyteam.org](mailto:rpd@easyteam.org); **i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità di creazione dell'account** per l'utilizzo su Google Workspace effettuato in linea con le indicazioni dell'Istituto, ed in particolare, tutte le informazioni non saranno trasferite e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine del ciclo scolastico o della permanenza presso l'Istituto. **L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola.** I dati conferiti sono indispensabili per l'attivazione e l'uso, l'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione, nonché il diritto alla revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo sul sito del Garante della Privacy e/o per il tramite del Responsabile Protezione dati, via mail all'indirizzo indicato in precedenza.

Il/I sottoscritto/i .....e .....  
(Nome del genitore/tutore in stampatello)

genitore/i dell'alunno/a .....  
(Nome dello studente per esteso in stampatello)

frequentante la classe .....plesso.....a.S.....

Firma \_\_\_\_\_(1) Firma \_\_\_\_\_(2)

**(Firma di entrambi i genitori o tutori)**

Si dichiara:

- di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 e 14 Reg. UE 679/2016.
- di avere preso visione dell'informativa e richiesta attivazione account Google Workspace
- di fare osservare a suo figlio/a le regole delle Netiquette presenti nella informativa.
- di esprimere il consenso al trattamento dei dati del minore per ogni fine di cui art. 6 lett. B del Reg. Ue 679/16 (misure precontrattuali).
- di essere a conoscenza che il servizio è inteso come supporto alla didattica ed ai servizi correlati con le attività scolastiche e che, pertanto, l'account creato dovrà essere utilizzato solo ed esclusivamente per tali fini;
- di sapere e accettare che, in quanto genitore/i di utenti minorenni, si assume/si assumono la responsabilità di qualsiasi violazione del regolamento d'uso della piattaforma Google Workspace da parte del proprio/a figlio/a;

Firma \_\_\_\_\_ (1)      Firma \_\_\_\_\_ (2)

Il/La sottoscritto/a genitore \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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".

Firma \_\_\_\_\_ (1) luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a genitore \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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".

Firma \_\_\_\_\_ (2) luogo e data \_\_\_\_\_

**(Firma di entrambi i genitori o tutori)**

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**ISTITUTO COMPRENSIVO "CINQUE GIORNATE"**  
**VIALE MUGELLO, 5 - 20137 MILANO Tel.0288448734**  
Scuola primaria Viale Mugello, 5-Scuola secondaria di 1° grado Via Cipro, 2 Milano  
C.M. MIIC8DX00L – C.F. 80114030150 e-mail [MIIC8DX00L@istruzione.it](mailto:MIIC8DX00L@istruzione.it)  
sito web [www.iccinquegiornate.edu.it](http://www.iccinquegiornate.edu.it)

Il/la sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a.....  
della classe .....sez.....della Scuola Primaria di Viale Mugello 5, avendo richiesto all'atto  
dell'iscrizione che mio figlio/a non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica, scelgo in  
sostituzione di tale insegnamento (barrare la scelta prevista):

- A.**        **attività alternativa all'IRC** (lezioni strutturate su argomenti proposti dal docente con  
valutazione in sede di scrutinio).

Tale scelta ha carattere definitivo per l'intero anno scolastico.

Firma del genitore/i

-----

**PRIMA DI PROCEDERE ALLA COMPILAZIONE È NECESSARIO LEGGERE LE "ISTRUZIONI PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DIETE SPECIALI"**

(consultabili nella sezione "famiglie/modulistica" del sito [www.milanoristorazione.it](http://www.milanoristorazione.it))

Alla c.a. del: **Dirigente scolastico, Responsabile unità educativa, Responsabile altra utenza** (es. casa vacanza, centro estivo, ecc.)

della scuola/altra utenza: .....

di via: .....

località (per case vacanza): .....

Il/la sottoscritto/a (richiedente) .....  genitore/tutore  avente diritto  
chiede l'erogazione di una dieta sanitaria destinata a:

**DATI DEL FRUITORE DELLA DIETA**

alla richiesta deve essere allegata copia della Carta Regionale dei Servizi

cognome: ..... nome: .....

data di nascita: ..... codice fiscale: .....

nido d'infanzia  scuola d'infanzia  scuola primaria  scuola secondaria  altra utenza

di via: ..... n°: ..... classe: ..... sezione: .....

località (per case vacanza): .....

Recapito telefonico genitore/tutore - avente diritto: .....

E-mail genitore/tutore - avente diritto: .....

**Il sottoscritto genitore del minore fruitore della dieta**, consapevole di quanto disposto in materia di responsabilità genitoriale dalla normativa vigente e, in particolare, che "entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che:

- è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle indicazioni naturali e delle aspirazioni del figlio (...);
- in caso di contrasto su questioni di particolare importanza ciascuno dei genitori può ricorrere senza formalità al giudice indicando i provvedimenti che ritiene più idonei" (**art. 316 c.c. I e II comma**);
- "gli atti di ordinaria amministrazione (...) possono essere compiuti disgiuntamente da ciascun genitore" (**art. 320 c.c. I comma**);
- con riferimento ai genitori separati, divorziati o affidatari del figlio minore a seguito di un provvedimento giudiziale: "la responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento." (**art. 337 ter c.c. III comma**);

**dichiara** sotto la propria responsabilità di aver effettuato la scelta sulla richiesta dieta sanitaria nell'osservanza delle norme sopraindicate e comunque della normativa vigente in materia di responsabilità genitoriale.

Inoltre **dichiara** di avere preso visione dell'informativa privacy sul trattamento dei dati personali rilasciata dal titolare e **allega**:

- copia della Carta Regionale dei Servizi del fruitore della dieta;
- in caso di richiesta dieta numero 99 - menù personalizzato, l'elenco degli alimenti da escludere redatto dal medico;
- in caso di richiesta anche di una dieta etico-religiosa, copia del modulo B/2 - Richiesta dieta etico-religiosa.

Data della richiesta: .....

Firma del richiedente: .....

**DA COMPILARE A CURA DEL MEDICO**  
**(pediatra di libera scelta, medico di base o altro specialista)**

**1) DATI DEL FRUTTORE DELLA DIETA**

cognome: ..... nome: .....

data di nascita: ..... codice fiscale: .....

**RICHIESTA BREVE (durata massima 30 giorni)**

la dieta deve essere erogata dal: ..... al: .....

**PATOLOGIA IN ACCERTAMENTO (durata massima 4 mesi)**

la dieta deve essere erogata dal: ..... al: .....

**PATOLOGIA ACCERTATA:** la dieta deve essere erogata per tutto il ciclo educativo/scolastico con inizio validità dal: .....  
oppure dal: ..... al: .....

Per gli utenti delle case vacanza deve essere obbligatoriamente indicata la data di fine validità

**2) DIAGNOSI:** .....

**3) DIETA RICHIESTA:** barrare nell'elenco menù dieta il "numero dieta"

**4) Il paziente ha avuto episodi pregressi di shock anafilattico riconducibili all'ingestione di alimenti?**  **si**  
(indicare gli alimenti scatenanti) .....  **no**

**5) Al paziente è stato prescritto un farmaco salvavita?**  **si**  **no**  
(la risposta positiva deve essere riferita esclusivamente a quanto specificato al punto 4)

**Nota**

**RICHIESTA BREVE:** durata massima 30 giorni, è sufficiente utilizzare il presente modulo, compilandolo in tutti i campi delle tre pagine di cui è composto. Richiesta non ripetibile.

**PATOLOGIA IN ACCERTAMENTO:** durata massima 4 mesi, è sufficiente utilizzare il presente modulo, compilandolo in tutti i campi delle tre pagine di cui è composto. Richiesta non ripetibile.

**PATOLOGIA ACCERTATA:** nel caso di allergie/intolleranze **devono essere allegate** le analisi attestanti la patologia alimentare, rilasciate da strutture sanitarie pubbliche o accreditate dal Servizio Sanitario Nazionale.

**ELENCO MENÙ DIETE: BARRARE IL NUMERO DIETA DA RICHIEDERE (prima colonna)**

Numero dieta	Descrizione menù dieta	Alimenti e loro derivati esclusi (anche come ingredienti e come possibili tracce)
<b>1</b>	Menù per <b>favismo</b>	Asparagi, fave, piselli
<b>2</b>	Menù privo di <b>glutine</b>	Avena, farro, grano (frumento), kamut, segale, orzo
<b>3</b>	Menù privo di <b>latte e vitello</b>	Latte, vitello
<b>4</b>	Menù privo di <b>uovo</b>	Uovo
<b>5</b>	Menù privo di <b>pesce, molluschi e crostacei</b>	Pesce, molluschi, crostacei
<b>6</b>	Menù privo di <b>latte uovo e vitello</b>	Latte, uovo, vitello
<b>7</b>	Menù privo di <b>solanacee</b>	Melanzane, patate, peperoni, pomodori
<b>9</b>	Menù privo di <b>legumi</b>	Arachidi, carruba, ceci, cicerchia, fagioli, fagiolini, fave, lenticchie, liquirizia, lupini, piselli, soia, tamarindo
<b>10</b>	Menù a basso contenuto di <b>sostanze istamino – liberatrici</b>	Aceto, agrumi, alimenti in scatola, ananas, anguria, banane, cacao, carne suina, fecola di patate, formaggi stagionati, fragole, frutta a guscio, insaccati, legumi, meloni, pomodori, preparato per brodo e dadi, spinaci, uovo, yogurt
<b>11</b>	Menù a basso contenuto di <b>nicel</b>	Albicocche, alimenti in scatola, asparagi, cereali integrali, cacao, crucifere, frutta a guscio, funghi, kiwi, lattuga, legumi, lievito, mais, pere, pomodori, salumi, spinaci
<b>13</b>	Menù <b>per diabete</b>	Dessert, frittture, gnocchi di patate, impanature, infarinature, legumi e patate come contorno, legumi come secondo, pasta all'uovo ripiena, piatti elaborati, primi in brodo, zucchero
<b>14</b>	Menù <b>ipocalorico</b>	Banane, cachi, dessert, formaggi stagionati, frittture, legumi e patate come contorno, legumi come secondo, mandarini, piatti elaborati, succhi di frutta, uva, zucchero
<b>15</b>	Menù <b>ipolipidico</b>	Burro, conserve sott'olio, dessert, formaggi, frittture, frutta a guscio, impanature, intingoli, salumi, uovo
<b>16</b>	Menù <b>iposodico</b>	Sale aggiunto
<b>17 F</b>	Menù <b>frullato</b>	Alimenti non frullabili
<b>17 T</b>	Menù <b>tritato</b>	Alimenti non tritabili
<b>18</b>	Menù per <b>stipsi</b>	Banane, mele, patate e carote cotte per contorno, riso
<b>30</b>	Menù privo di <b>frutta a guscio e pinoli</b>	Mandorle, noci, noci di anacardi, noci di pecan, noci del Brasile, noci del Queensland, nocciole, pinoli, pistacchi
<b>31</b>	Menù privo di <b>arachidi</b>	Arachidi
<b>33</b>	Menù privo di <b>arachidi, frutta a guscio e pinoli</b>	Arachidi, mandorle, noci, noci di anacardi, noci di pecan, noci del Brasile, noci del Queensland, nocciole, pinoli, pistacchi
<b>34</b>	Menù privo di <b>glutine, latte e vitello</b>	Avena, farro, grano (frumento), kamut, latte, segale, orzo, vitello
<b>99</b>	Menù personalizzato	<b>Allegare l'elenco degli alimenti da escludere (non possono essere inseriti gli alimenti concessi o eventuali indicazioni sulle sostituzioni), redatto dal medico, scritto in maniera chiaramente leggibile. Il documento deve riportare la data di emissione e i dati anagrafici del fruitore della dieta.</b>

- Note:**
- È possibile barrare uno o più numeri dieta, fatta eccezione per i numeri dieta 17 F e 17 T che non possono essere scelti contemporaneamente, ma non è consentito modificare gli alimenti da escludere descritti per ogni menù dieta (terza colonna).
  - Per i menù dieta dall' 1 al 34 non devono essere allegati elenchi di alimenti da escludere o indicazioni relative alle grammature. Eventuali allegati non saranno accettati e sarà attivato il numero dieta barrato.
  - In caso di esigenze particolari attenersi a quanto previsto per il menù 99.
  - I menù dieta dall' 1 al 34 sono visionabili sul sito [www.milanoristorazione.it](http://www.milanoristorazione.it).
  - In via cautelativa, a causa della possibile presenza di legumi differenti all'interno delle confezioni di ceci, fagioli, lenticchie e piselli secchi, dai menù verranno esclusi: **ceci, cicerchie, fagioli, fave, lenticchie e piselli secchi** anche a fronte della richiesta di esclusione di un solo legume tra quelli precedentemente indicati (ceci, cicerchie, fagioli, fave, lenticchie e piselli).

Dr. (cognome e nome): .....

via: ..... città: .....

TIMBRO E FIRMA

recapito telefonico: .....

**Cognome e nome del fruitore della dieta: .....**

**PRIMA DI PROCEDERE ALLA COMPILAZIONE È NECESSARIO LEGGERE LE "ISTRUZIONI PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DIETE SPECIALI"**  
(consultabili nella sezione "famiglie/modulistica" del sito [www.milanoristorazione.it](http://www.milanoristorazione.it))

Alla c.a. del: **Dirigente scolastico, Responsabile unità educativa, Responsabile altra utenza** (es. casa vacanza, CDD, centro estivo, SSPT)

della scuola/altra utenza: ..... di via: .....

località (per case vacanza): .....

Il/la sottoscritto/a (richiedente) .....  genitore/tutore  avente diritto  
chiede l'erogazione di una dieta etico-religiosa destinata a:

**DATI DEL FRUITORE DELLA DIETA**

alla richiesta deve essere allegata copia della Carta Regionale dei Servizi

cognome: ..... nome: .....

data di nascita: ..... codice fiscale: .....

nido d'infanzia  scuola d'infanzia  scuola primaria  scuola secondaria  altra utenza

di via: ..... n°: ..... classe: ..... sezione: .....

località (per case vacanza): .....

Recapito telefonico genitore/tutore - avente diritto: .....

E-mail genitore/tutore - avente diritto: .....

Validità dal: ..... al: ..... (per gli utenti delle case vacanza deve essere obbligatoriamente indicata la data di fine validità)

- **BARRARE IL NUMERO DIETA DA RICHIEDERE (PRIMA COLONNA) - È POSSIBILE BARRARE UNA SOLA CASELLA**
- **NON È CONSENTITO MODIFICARE GLI ALIMENTI DA ESCLUDERE DESCRITTI PER OGNI MENÙ (TERZA COLONNA)**

Numero dieta	Descrizione menù dieta	Alimenti e loro derivati esclusi
<b>20</b>	Menù privo di carne suina	Carne suina
<b>21</b>	Menù privo di carne	Carne
<b>22</b>	Menù privo di carne bovina e suina	Carne bovina e suina
<b>23</b>	Menù privo di alimenti di origine animale	Carne, latte, miele, pesce, molluschi, crostacei e uova
<b>24</b>	Menù privo di carne, pesce, molluschi e crostacei	Carne, pesce, molluschi e crostacei

**Il sottoscritto genitore del minore fruitore della dieta**, consapevole di quanto disposto in materia di responsabilità genitoriale dalla normativa vigente e, in particolare, che "entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che:

- è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle indicazioni naturali e delle aspirazioni del figlio (...);
- in caso di contrasto su questioni di particolare importanza ciascuno dei genitori può ricorrere senza formalità al giudice indicando i provvedimenti che ritiene più idonei" (**art. 316 c.c. I e II comma**);
- "gli atti di ordinaria amministrazione (...) possono essere compiuti disgiuntamente da ciascun genitore" (**art. 320 c.c. I comma**);
- con riferimento ai genitori separati, divorziati o affidatari del figlio minore a seguito di un provvedimento giudiziale: "la responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento." (**art. 337 ter c.c. III comma**);

**dichiara** sotto la propria responsabilità di aver effettuato la scelta sulla richiesta dieta etico-religiosa nell'osservanza delle norme sopraindicate e comunque della normativa vigente in materia di responsabilità genitoriale.

Inoltre **dichiara** di avere preso visione dell'informativa privacy sul trattamento dei dati personali rilasciata dal titolare e **allega**:

- copia della Carta Regionale dei Servizi del fruitore della dieta.

Data della richiesta: ..... Firma del richiedente: .....