



Al Dirigente Scolastico
Istituto "Lazzaro Spallanzani" Castelfranco Emilia (MO)

PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA

Da compilare e consegnare previo completamento dell'iscrizione su Classeviva

Il sottoscritto/a _____ genitore dello
studente (cognome e nome)

Cognome e nome dello studente _____ cl. _____ sez. _____

Residente nel comune di _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Recapiti dei genitori (o di chi ne fa le veci)

Padre Madre Tutore

Tel/Cell _____ email _____

Padre Madre Tutore

Tel/Cell _____ email _____

In caso di NON PROMOZIONE si richiede:

LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE
 IL CAMBIO DI INDIRIZZO/SCUOLA

Se è stato richiesto il cambio di indirizzo/scuola si chiede di indicare le motivazioni e la futura scelta

AUTORIZZAZIONI

Sedi: **Castelfranco Emilia** (MO) - Via Solimei, 23 - tel: 059/926022
Montombraro di Zocca (MO) - Via Serre, 200 - tel: 059/989580
Vignola (MO) – Via per Sassuolo, 2158 - tel: 059/761968



1. ACCONSENTO NON ACCONSENTO che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy;
2. AUTORIZZO NON AUTORIZZO alle riprese video e fotografiche durante le attività scolastiche e gli eventi organizzati dalla scuola;
3. AUTORIZZO NON AUTORIZZO la divulgazione dei dati personali alle aziende e agli enti del settore in cerca di personale;
4. AUTORIZZO NON AUTORIZZO il/la proprio/a figlio/a a tutte le uscite didattiche entro l'orario scolastico, accompagnati dai docenti incaricati.

ALLEGARE il modulo per la delega al ritiro dello studente per l'A.S. 2026-2027 con i documenti del delegante e dei delegati. Si ricorda che la delega è valida per il singolo anno scolastico.

Si ricorda che, durante le attività di laboratorio e di esercitazione, gli alunni devono indossare l'abbigliamento e i dispositivi di sicurezza previsti.

Il/la sottoscritto/a genitore si impegna a comunicare qualsiasi variazione (variazione durante il corso dell'anno scolastico) di indirizzo di residenza, numero di telefono e indirizzo mail alla Segreteria Alunni.

Data, ____ / ____ / ____ Firma del Genitore _____