

I SOTTOSCRITTI _____ e _____ GENITORI DELL'ALUNNO/A
 _____ nato/a il _____ CLASSE _____

SC. PRIMARIA "D. CHIESA" SC. PRIMARIA "G. RODARI" SC. SECONDARIA DI I GRADO "A MORO"

DICHIARANO di aver preso visione dell'Informativa Privacy dell'INVALSI pubblicata nel sito web dell'istituto
 comprensivo di Sovizzo (area SICUREZZA E PRIVACY – DOCUMENTI PRIVACY)
 FORNISCONO le seguenti informazioni di contesto relative al proprio figlio

1. Luogo di nascita	Studente	Padre	Madre
Italia (o Repubblica di San Marino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unione Europea (Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paese europeo non UE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Se lo studente non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia (in anni compiuti)

<input type="checkbox"/>										
1 anno o prima	2 anni	3 anni	4 anni	5 anni	6 anni	7 anni	8 anni	9 anni	10 anni o più	Non disponibile

3. Indicare se lo studente ha frequentato:

<input type="checkbox"/> L'asilo nido	<input type="checkbox"/> La scuola dell'infanzia (scuola materna)	<input type="checkbox"/> L'asilo nido e l'infanzia	<input type="checkbox"/> Non disponibile
---------------------------------------	--	--	--

4. Titolo di studio	Padre	Madre
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifica professionale triennale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma di maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro titolo di studio superiore al diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea o titolo superiore (ad esempio Dottorato di Ricerca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Professione	Padre	Madre
Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casalingo /a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dirigente, docente universitario, funzionario o ufficiale militare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imprenditore/proprietario agricolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professionista dipendente, sottoufficiale militare o libero (medico, avvocato, psicologo, ricercatore, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore in proprio (commerciante, coltivatore diretto, artigiano, meccanico, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insegnante, impiegato, militare graduato (Deve essere considerato "militare graduato" qualsiasi appartenente alle forze armate o alle forze dell'ordine non incluso nelle categorie ricomprese nel punto 3 o nel punto 5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operaio, addetto ai servizi/socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionato /a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data _____

firma _____

firma _____

La seguente dichiarazione va sottoscritta solo se risulta impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero un genitore sia irreperibile.

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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 DEL GENITORE/TUTORE/ESERCENTE POTESTA' GENITORIALE _____