



## CONVITTO NAZIONALE UMBERTO I

Liceo Classico Europeo – Classico Cambridge -Scientifico Internazionale –  
Scientifico Cambridge – Economico Sociale -Scuola Secondaria di I Grado – Scuola Primaria  
via Bligny, 1 bis 10122 TORINO Codice IPA istsc\_tovc01000q tel. 011.4338740  
e-mail: [convittonazionale@cnuto.it](mailto:convittonazionale@cnuto.it) [convittonazionale@pec.cnuto.it](mailto:convittonazionale@pec.cnuto.it) sito web: [www.cnuto.edu.it](http://www.cnuto.edu.it)  
CONVITTO C.F. 80088620010 Codice Univoco Fatturazione Elettronica: UF4AH9  
LICEI C.F. 97863790016 Codice Univoco Fatturazione Elettronica: DYXXYD

# PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONI CLASSI PRIME A.S 2022/23

Gent.mi Genitori, ai fini del perfezionamento dell'iscrizione alle future classi prime, si prega di scaricare la modulistica allegata, compilarla e inviarla a

***[ufficio.informazioni@cnuto.it](mailto:ufficio.informazioni@cnuto.it)***

□ Dal **11/07/2022** al **29/07/2022**

## SCUOLA PRIMARIA

- Consegnare una fotografia formato tessera da lasciare in portineria (con nome e cognome dell'allievo sul retro) e firmare per ricevuta.

*Si ricorda di prendere visione della circ 417 riguardante l'adozione delle divise scolastiche*

## SCUOLA SECONDARIA I GRADO

- Pagella di quinta scuola primaria (solo allievi esterni)
- Autorizzazione centro di ascolto (tutti)

***Sul sito [www.cnuto.edu.it](http://www.cnuto.edu.it) area famiglie studenti- sotto icona verde secondaria I grado troverete la pubblicazione libri di testo a.s. 2022/23***

## LICEI

- Certificato provvisorio di superamento dell'Esame di Stato conclusivo della Scuola Secondaria di primo grado
  - Autorizzazione centro di ascolto
  - Consenso allo spostamento tra licei con allegati i documenti di identità di entrambi i genitori

***Sul sito [www.cnuto.edu.it](http://www.cnuto.edu.it) area famiglie studenti- sotto icona rossa licei troverete indicazione per compiti estivi e pubblicazione libri di testo a.s. 2022/23***



## CONVITTO NAZIONALE UMBERTO I

*Liceo Classico Europeo – Classico Cambridge -Scientifico Internazionale –  
Scientifico Cambridge – Economico Sociale -Scuola Secondaria di I Grado – Scuola Primaria*

via Bligny, 1 bis 10122 TORINO Codice IPA istsc\_tovc01000q tel. 011.4338740  
e-mail: [convittonazionale@cnuto.it](mailto:convittonazionale@cnuto.it) [convittonazionale@pec.cnuto.it](mailto:convittonazionale@pec.cnuto.it) sito web: [www.cnuto.edu.it](http://www.cnuto.edu.it)  
CONVITTO C.F. 80088620010 Codice Univoco Fatturazione Elettronica: UF4AH9  
LICEI C.F. 97863790016 Codice Univoco Fatturazione Elettronica: DYXXYD

### **PER TUTTI GLI ORDINI DI SCUOLA**

- **Per chi non avesse ancora provveduto**, è invitato ad effettuare i versamenti dei contributi scolastici per l' a.s 2022/23 entro il 22 luglio 2022 come indicato nelle circolari n.331 (primaria) – 332 (sec I grado ) e 333 (Licei) che si allegano

LA DIRIGENTE SCOLASTICA RETTORE

*Dott.ssa Giulia GUGLIELMINI*



## CONVITTO NAZIONALE UMBERTO I

Liceo Classico Europeo – Classico Cambridge -Scientifico Internazionale –  
Scientifico Cambridge – Economico Sociale -Scuola Secondaria di I Grado – Scuola Primaria  
via Bligny, 1 bis 10122 TORINO Codice IPA istsc\_tovc01000q tel. 011.4338740  
e-mail: convittonazionale@cnuto.it convittonazionale@pec.cnuto.it sito web: www.cnuto.edu.it  
CONVITTO C.F. 80088620010 Codice Univoco Fatturazione Elettronica: UF4AH9  
LICEI C.F. 97863790016 Codice Univoco Fatturazione Elettronica: DYXXYD

### Autorizzazione Centro di Ascolto

I sottoscritti Nome, Cognome madre: .....

Nome, Cognome padre: .....

Nome, Cognome Tutore: .....

genitori/tutore dell'alunno/a: ..... Classe .....

**Secondaria I grado**     **Secondaria II grado**

**AUTORIZZANO**

**NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a all'eventuale utilizzo del Centro di Ascolto attivato dal Convitto Nazionale Umberto I di Torino e gestito dagli psicologi nominati in seguito al bando per il conferimento di incarichi professionali di esperto in psicologia scolastica nell'ambito dello "Sportello d'Ascolto".

- le prestazioni di consulenza saranno rese gratuitamente dai dottori Ambrosoli – Conterio – Costamagna – Longo - prenotando direttamente con i consulenti gli incontri secondo le modalità illustrate dalla scuola nella circolare;
- la prestazione offerta al minore è uno o più colloqui di consulenza finalizzati al benessere;
- gli obiettivi motivanti questo tipo di intervento riguardano la prevenzione del disagio scolastico, familiare e/o sociale;
- lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);

Tale consenso ha validità per tutti gli anni di frequenza del ciclo scolastico e potrà essere ritirato in qualsiasi momento.

Torino, ...../...../.....

(firma madre)

(firma padre)

(firma tutore)

**N.B.:** Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97. È necessaria la firma di entrambi i genitori. In caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile. "Il sottoscritto, \_\_\_\_\_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/riciesta 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".

Torino, ...../...../.....

(Genitore: Padre/Madre) .....

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione  
(ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)

**Oggetto: autodichiarazione**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (C.F. ....)

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

nonché

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (C.F. ....)

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di genitori dello studente minorenni \_\_\_\_\_,  
avvalendoci delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per  
false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**DICHIARIAMO**

sotto la nostra personale responsabilità, che

1. nostro/a figlio/a può spostarsi in modo autonomo, dal plesso di Via Bligny a quello di via Bertola e viceversa, per frequentare le attività curricolari ed extra curricolari programmate dall'Istituto;
2. nostro/a figlio/a, pur minorenni, ha, a nostro parere, un grado di maturità tale da consentire di effettuare il percorso in sicurezza, utilizzando Via Garibaldi, via pedonale.

Il percorso è comunque coperto da Polizza assicurativa.

La presente dichiarazione ha valore fino alla conclusione del percorso di studi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)

Allegati: fotocopia della carta d'identità dei firmatari.