

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA



Alunn _____

COGNOME _____

NOME _____ SESSO _____

Nat ___ a _____ (prov. _____) il _____

Scuola di provenienza _____ classe _____

CODICE FISCALE _____ CITTADINANZA: _____

Per gli stranieri indicare la data di arrivo in Italia _____

Ill.mo Sig. Dirigente,

_____|____ Sottoscritt _____
(cognome e nome di uno o entrambi i genitori o del tutore)

_____ dell'alunno/a sopraindicato
(padre - madre - tutore)

FA DOMANDA

Affinché venga iscritto al _____ anno di codesta Scuola dell'infanzia per l' a.s. 2021/2022

RICHIEDE:

(effettuare una sola scelta)

- PLESSO DI CASPERIA
- PLESSO DI CANTALUPO IN SABINA
- PLESSO DI CONFIGNI
- PLESSO DI COTTANELLO
- PLESSO DI ROCCANTICA

Firma di autocertificazione _____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000)

_____|____ sottoscritt____ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. N. 196/2003 - codice in materia di protezione dei dati personali – e Regolamento Ministeriale n.305/2006).

_____|____/____/____ Firma* _____

* 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.

RESIDENZA DELLA FAMIGLIA:

CITTA' _____ VIA o PIAZZA _____ NUM. _____ TELEFONO _____

DOMICILIO DELL'ALUNNO:

PRESSO: _____
(se diverso dalla residenza)

CITTA' _____ VIA o PIAZZA _____ NUM. _____ TELEFONO _____

**ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI/INVALSI
DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

DELL'ALUNNO _____

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI – PROVE INVALSI

Rapporto di parentela	Cognome (di nascita) e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	telefono	e-mail	Professione	Titolo di studio
PADRE							
MADRE							
Oppure TUTORE LEGALE							

Situazione Di Famiglia Dell'alunno

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Genitori coniugati | <input type="checkbox"/> Genitori separati con patria potestà madre |
| <input type="checkbox"/> Genitori conviventi | <input type="checkbox"/> Genitori separati con patria potestà padre |
| <input type="checkbox"/> Genitori con patria potestà di entrambi | <input type="checkbox"/> Genitore affidatario |
| <input type="checkbox"/> Orfano di padre/madre | <input type="checkbox"/> Genitori divorziati - Affidato congiunto <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> Affidato ai Servizi Sociali | |

Se l'affido **NON** è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola (Firma di entrambi i genitori).

() Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto occorre allegare alla domanda di iscrizione specifica documentazione*

ALTRI FIGLI

Anno di nascita _____ scolarizzato SI NO Scuola _____

Anno di nascita _____ scolarizzato SI NO Scuola _____

Anno di nascita _____ scolarizzato SI NO Scuola _____

Anno di nascita _____ scolarizzato SI NO Scuola _____

- è in possesso di certificazione/diagnosi di situazione di Handicap (Legge 104/1992) sì no

- è in attesa di certificazione/diagnosi di situazione di Handicap (Legge 104/1992) sì no

Data, _____

Firma, _____

SCelta TEMPO SCUOLA

CHIEDE DI AVVALERSI DI:

- orario ordinario delle attività educative **per 40 ore settimanali**
(da lunedì a venerdì: orario 8.30-16.30)
oppure
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (senza refezione)

CHIEDE ALTRESI' DI AVVALERSI:

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono 3 anni entro il 31 dicembre 2021.

=====

L'ALUNNO/A E' STATO/A SOTTOPOSTO/A ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE SI NO

La presentazione della documentazione vaccinale costituisce il requisito di accesso alla scuola dell'infanzia

(Per l'ammissione alle scuole dell'Infanzia statali è necessario allegare alla domanda di iscrizione la documentazione sulle vaccinazioni obbligatorie previste dal D.L. 73/2017 convertito con Legge 119/2017)

I sottoscritti **DICHIARANO sotto personale responsabilità**, consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), che relativamente alle indicazioni ministeriali sul nuovo decreto-legge n.73/2017, "**Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale**", per l'a.s. 2021-2022

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)

HA EFFETTUATO TUTTE LE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

Si Allega il certificato dello storico delle vaccinazioni e la prenotazione rilasciata dalla ASL delle vaccinazioni non ancora effettuate.

NON sono state eseguite **TUTTE** le vaccinazioni obbligatorie e i relativi richiami quindi allego l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni.

La presentazione di formale richiesta di vaccinazione alla ASL competente con l'attestazione avente data certa di avvenuta ricezione della stessa da parte del competente servizio della ASL.

Il/I sottoscritto/i dichiara/no di aver letto e sottoscritto l'informativa per la tutela della riservatezza de dati (Art. 13 del Regolamento UE 679/2016) riportata sul retro.

(luogo, data)

i Dichiaranti

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(C. M. n. 188 del 25/05/89)

Per l'anno scolastico 2021/2022

Alunno _____ Scuola _____

Per l'alunno frequentante specificare la scuola e la sezione relative all'anno scolastico in corso.

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio; (il cambio di la scelta va effettuata allo scadere delle iscrizioni per l'a.s. successivo)

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>
Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

(C. M. n. 122 del 09/05/91)

Per l'anno scolastico 2021/2022

Alunno/a _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per tutto il periodo di permanenza nell'Istituto fatto salvo revoca scritta da parte dei genitori entro i termini previsti.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

CATTOLICA (CON INGRESSO POSTICIPATO O USCITA ANTICIPATA NEL CASO DI LEZIONE ALLA PRIMA O ALL'ULTIMA ORA)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma di un Genitore _____

Inoltre _I_ sottoscritt _____

1) AUTORIZZA NON AUTORIZZA

che _I_ propri_ figli_ partecipi alle uscite didattiche organizzate dalla scuola durante l'orario scolastico, nell'ambito del territorio comunale e dei Comuni afferenti all'Istituto (Casperia – Configni – Cottanello – Roccantica – Montasola – Vacone) (a piedi o con mezzi del Comune) accompagnati dagli insegnanti di classe. – **VALIDA PER TUTTA LA PERMANENZA NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Data _____

Firma _____

La scuola si riserva di effettuare controlli sulle dichiarazioni presentate (art.15 L.183/2011)

ALLEGATI:

FOTOCOPIA DOCUMENTI IDENTITA' GENITORI FIRMATARI

CODICE FISCALE GENITORI

CODICE FISCALE ALUNNO/A

PER L'AMMISSIONE DOCUMENTAZIONE DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE (fotocopia libretto vaccinazioni/certificato vaccinazioni)

- obbligatoria per coloro che si iscrivono per la prima volta

- per gli alunni già iscritti nell'a.s. 2020/2021 che avevano già consegnato il certificato o la copia di vaccinazione allegare alla domanda solo attestazioni di vaccini eseguiti successivamente.

ALLEGRO inoltre i seguenti documenti:

.....

.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

Acconsente che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305;
Informativa sulla legge di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998;DPR 445/2000).

Cognome e Nome genitore

Firma

Cognome e Nome genitore

Firma

In particolare:

presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ad agenzie di viaggio e strutture ricettive (nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di gite scolastiche, viaggi d'istruzione e campi scuola);

Firma leggibile _____ Firma leggibile _____

Esprime il suo consenso per la pubblicazione di scritti (elaborati, poesie, racconti ecc...) e di foto su stampa (giornalino della scuola, locale e quotidiani) in seguito a concorsi o iniziative promosse dall'Istituzione scolastica;

* Firma di entrambi i genitori ;

Firma leggibile _____ Firma leggibile _____

Esprime il suo consenso per la pubblicazione di immagini (momenti comuni di vita scolastica) sul sito dell'Istituto relative ad attività scolastiche;

* Firma di entrambi i genitori;

Firma leggibile _____ Firma leggibile _____

Esprime il suo consenso per riprese video (momenti comuni di vita scolastica) in occasione di manifestazioni (saggi, concorsi, gare sportive, laboratori didattici)

* Firma di entrambi i genitori.

Firma leggibile _____ Firma leggibile _____

NB. Tali autorizzazioni possono essere annullate/modificate previa comunicazione scritta.

(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

Titolari del trattamento: Il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca (di seguito "Ministero") con sede in Roma presso Viale di Trastevere n. 76/a, 00153 Roma e l'Istituzione scolastica **nella persona del Dirigente Scolastico** sono titolari del trattamento dei dati nell'ambito delle rispettive competenze, secondo quanto previsto dalle disposizioni normative vigenti. **Il Trattamento dei dati forniti relazione al successivo utilizzo del "servizio online"** è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e limitatezza rispetto alle finalità per cui sono trattati e di tutela della riservatezza e dei diritti. (I Titolari del trattamento intendano fornire informazioni circa il trattamento dei dati personali conferiti, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016).

In particolare, l'Istituzione scolastica è titolare dei dati riguardanti l'intera procedura delle iscrizioni; il Ministero è titolare dei soli dati che, in fase successiva all'iscrizione, confluiscono nell'Anagrafe Nazionale degli Studenti.

Responsabili del trattamento dei dati che confluiscono nell'Anagrafe Nazionale degli Studenti sono il R.T.I. tra le società Enterprise Services Italia e Leonardo S.p.A. e altresì il R.T.I. tra le società Almaviva S.p.A. e Fastweb S.p.A., in quanto affidatari, rispettivamente, dei servizi di gestione e sviluppo applicativo del sistema informativo del Ministero e dei relativi servizi di gestione e sviluppo infrastrutturale. **Finalità e modalità del trattamento dei dati:** I dati forniti sono raccolti mediante la compilazione dell'apposito modulo di iscrizione e trattati al fine di garantire lo svolgimento dei compiti istituzionali in materia scolastica, e in particolare per assicurare:

[1] l'erogazione del servizio richiesto e le attività ad esso connesse;

[2] il necessario adempimento degli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normativa comunitaria e delle disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo.

Nello specifico saranno trattati i dati personali comuni quali a titolo esemplificativo nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza. Possono essere inoltre oggetto del trattamento categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del Regolamento ed, in particolare, i dati relativi allo stato di salute ed eventuali disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) per assicurare l'erogazione del sostegno agli alunni diversamente abili e per la composizione delle classi. Al termine del procedimento di iscrizione, i dati funzionali alla gestione dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti sono conservati dal Ministero secondo quanto previsto dall'articolo 1, commi 6 e 7 del D.M. n. 692 del 25 settembre 2017, che disciplina il funzionamento dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti, costituita presso il Ministero. **I dati funzionali all'iscrizione sono invece conservati dalla scuola per il tempo necessario allo svolgimento delle finalità istituzionali.**

Base giuridica e natura del conferimento dei dati personali: Ai sensi dell'articolo 7, comma 28, del decreto legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito nella legge 7 agosto 2012, n.135, le iscrizioni sono effettuate on line per tutte le classi iniziali della scuola primaria, secondaria di primo grado e secondaria di secondo grado statali, inclusi i C.F.P.

Il conferimento dei dati è:

- obbligatorio per quanto attiene alle informazioni richieste dal modulo base delle iscrizioni; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di definire i procedimenti connessi all'iscrizione dell'alunno;
- facoltativo per quanto attiene alle informazioni supplementari richieste dal modulo di iscrizione personalizzato dalle scuole; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di procedere con l'attribuzione di eventuali punteggi o precedenza nella formulazione di graduatorie o di liste di attesa. La scuola è responsabile della richiesta di dati e informazioni supplementari inserite nel modulo personalizzato delle iscrizioni. Informazioni e dati aggiuntivi devono essere comunque necessari, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per cui sono raccolti.

Trasferimento di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali: Non sono previsti trasferimenti di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

Diritti degli interessati: l'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento dei dati:

- l'accesso ai propri dati personali disciplinato dall'art. 15 del Regolamento UE 679/2016;

- la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento previsti rispettivamente dagli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 679/2016;

- la portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico) disciplinato dall'art. 20 del Regolamento UE 679/2016;

- l'opposizione al trattamento dei propri dati personali di cui all'art. 21 del Regolamento UE 679/2016.

Diritto di Reclamo: Gli interessati nel caso in cui ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia compiuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 679/2016 stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento UE 679/2016

Processo decisionale automatizzato : Non è previsto un processo decisionale automatizzato ai sensi dell'art. 13 comma 2 lettera f del Regolamento UE 679/2016.

trattamento, limitatamente ai servizi resi;

Il titolare del trattamento/Responsabile è **l'Istituto Comprensivo Statale di Montasola**, via Forcella, snc 02040 MONTASOLA, c.m. RIIC80900Q, tel.: 076563047, e-mail: riic80900q@istruzione.it pec:

riic80900q@pec.istruzione.it – sito web: www.scuolacasperia.it, rappresentato dal Dirigente Scolastico *dott.ssa* Alessandra ONOFRI;

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è il Sig. Antonio di Nonno, della ditta AFASYSTEMS DPO srl sede legale in via Conte Rosso, 21/A Campobasso tel. 0875724104 – e-mail: direzione@afasystems.it

pec: afasystems@pec.it ;

al Titolare del trattamento/Responsabile lei potrà rivolgersi senza particolari formalità, per far valere i suoi diritti, così come previsto dall'articolo 7 del Codice (e dagli articoli collegati), e dal Capo III del Regolamento.

PRESA VISIONE _____, li _____

FIRMA di entrambi i genitori

