

ISTITUTO COMPRESIVO "ESSENETO"

Via Manzoni, 219 92100 AGRIGENTO - Tel. 092222988 - e-mail: agic82200r@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico del I.C. "ESSENETO" (denominazione dell'istituzione scolastica)

I sottoscritt in qualità di genitore / esercente la responsabilità genitoriale Tutore Affidatario

CHIEDE,

l'iscrizione del bambino a codesta scuola dell'infanzia "ESSENETO" - per l'a.s. 2021-22

Chiede di iscriversi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, e di avvalersi del seguente orario (con sezioni suddivise per fascia di età)

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con mensa (dal lunedì al venerdì), oppure
orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali, oppure
orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

Chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021 (con deroga per quelli che li compiano entro il 30/04/2022). In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

I bambino è nat a il

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)

è residente a (prov.)

Via/piazza n. Tel.

e-mail: Cell.:

la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

- 1.
2.
3.
4.
5.

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro

(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi).

Firma di autocertificazione*:

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola
*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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data Firma dei genitori*

INDIRIZZO E-MAIL (obbligatorio):

ALLEGATO SCHEDA B

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

Alunno _____
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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma * _____

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

*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 comunque condivisa.

Data: _____

Firma dei genitori: _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

ALLEGATO SCHEDA C

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

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Firma: _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

I.C. "Esseneto" - INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- IL PRESENTE DOCUMENTO E' VALIDO PER L'INTERO CORSO DI STUDI -

I dati personali dell'utente sono utilizzati da Istituto comprensivo "Esseneto" Pubblica Amministrazione, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR UE 2016/679.

In particolare:

MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

1. La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:

● Mista - elettronica e cartacea
con le seguenti finalità:

- Istituzione ed assistenza scolastica
- Libri ed altre attività editoriali
- Ordine e sicurezza pubblica (misure di sicurezza, accertamento e repressione reati)
- Programmazione delle attività (pianificazione e monitoraggio del lavoro)
- Reclutamento, selezione, valutazione e monitoraggio del personale: test attitudinali
- Relazioni con il pubblico
- Partecipazioni ad eventi per finalità didattiche (es.: mostre, visite guidate, viaggio di istruzione, manifestazioni culturali, musicali, artistiche e sportive) dove è possibile l'uso di foto, riprese televisive e nominativi sui giornali, nei siti web, in brochure, in segnalibri e altri materiali pubblicitari o esplicativi, inerenti ai progetti e alle varie attività del nostro Istituto.
- Partecipazioni ad eventi per finalità di promozione/marketing (es.: Open Day, eventi, etc....) dove è possibile l'uso di foto, riprese televisive e nominativi sui giornali, nei siti web, in brochure, e-mail, whatsapp, social network e altri materiali pubblicitari o esplicativi, inerenti il nostro Istituto.

BASE GIURIDICA

2. Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e istituzionali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di gestione dei dati per adempiere agli obblighi istituzionali previsti.

La scuola tratta i dati facoltativi degli utenti in base al consenso, ossia mediante l'approvazione esplicita della presente policy privacy e in relazione alle modalità e finalità di seguito descritte.

CATEGORIE DI DESTINATARI

3. Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di Interessati:

- Uffici Istituzionali e banche dati: M.I.U.R., Ufficio Scolastico Regionale, Ufficio Scolastico Provinciale, Scuole, Enti Locali Regionali e Territoriali, A.S.P., Federazioni Sportive, etc.;
- Compagnie di assicurazione con cui l'Istituto ha stipulato o stipulerà polizze assicurative; Strutture alberghiere; Agenzie di viaggio; enti gestori di accessi a musei, gallerie, monumenti, compagnie teatrali, testate giornalistiche; Familiari dell'interessato; Organizzazioni sindacali e patronati; Responsabili Interni;
- Soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione;
- Nella gestione dei suoi dati, inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di persone autorizzate e/o responsabili interni ed esterni individuati per iscritto ed ai quali sono state fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento dei dati:

- **Lombardi Brigida** - Dirigente Scolastico
- **Albano Michelina**, - Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

STRUTTURE INFORMATICHE

Denominazione attività	Scuole ed Università
Strutture informatiche	Argo Web
Tipo Struttura	Esterna
Denominazione azienda	Argo Software S.r.l.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

4. I dati obbligatori sono conservati per il tempo necessario al trattamento e allo svolgimento del rapporto scolastico e per tutto il tempo necessario alla svolgimento del rapporto in essere e per i successivi dieci anni dalla data di acquisizione degli stessi.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

● Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti: richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso); conoscerne l'origine; riceverne comunicazione intelligibile; avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento; richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti; diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano; diritto di revoca; diritto alla portabilità dei dati; nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico; il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo.

5. Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è:

l'Istituto Comprensivo Statale "Esseneto" Pubblica Amministrazione, c.f. 93062670844, Email: aglc82200r@istruzione.it, PEC: aglc82200r@pec.istruzione.it, Telefono: 09222988

6. Responsabile del trattamento dei suoi dati è **Albano Michelina**

La scrivente Istituzione Scolastica ha nominato quali DPO (Data Protection Officer): Il **Prof. Liberti Antonio**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Brigida Lombardi

CONSENSO INFORMATO PER GENITORI

Io sottoscritto (madre) _____ nata il ____ / ____ / ____ residente _____
a _____ via/piazza _____ Tel. _____ domicilio (se diverso dalla
residenza) _____

Io sottoscritto (padre) _____ nato il ____ / ____ / ____ residente _____
a _____ via/piazza _____ Tel. _____ domicilio (se diverso dalla
residenza) _____

del minore _____ nato il ____ / ____ / ____ a _____
residente a _____ via/piazza _____

di chiedo di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di mio figlio/a, con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari /sensibili, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa fornitami con il presente documento.

_____/_____/_____
Nome per esteso del genitore _____ Data _____ Firma _____

_____/_____/_____
Nome per esteso del genitore _____ Data _____ Firma _____

Dati per la raccolta delle informazioni di contesto

1.	CODICE SIDI DELLO STUDENTE	SESSO	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
2.	BES (Disabilità e/o DSA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Nessuna disabilità	Una o più disabilità	Solo DSA
3.	Mese di nascita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Novembre
				Dicembre
4.	Anno di nascita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<=2012	2013	2014
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			2015	2016
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				>=2017
				Non disponibile
5.	Luogo di nascita			
		Studente	Madre	Padre
1.	Italia (o Repubblica di San Marino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unione Europea (Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, 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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Paese europeo non UE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Se lo studente non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia (in anni compiuti)			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 anno o prima	2 anni	3 anni	4 anni
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				5 anni
7.	Indicare se lo studente ha frequentato l'asilo nido			
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non disponibile	
8.	Titolo di studio			
		Madre	Padre	
1.	Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Qualifica professionale triennale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Diploma di maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Altro titolo di studio superiore al diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Laurea o titolo superiore (ad esempio Dottorato di Ricerca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Professione			
		Madre	Padre	
1.	Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Casalino/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Dirigente, docente universitario, funzionario o ufficiale militare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Imprenditore/proprietario agricolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Professionista dipendente, sottufficiale militare o libero professionista (medico, avvocato, psicologo, ricercatore, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Lavoratore in proprio (commerciante, coltivatore diretto, artigiano, meccanico, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Insegnante, impiegato, militare graduato ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Operaio, addetto ai servizi/socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

²Deve 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.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (cognome) (nome) _____
residente a _____ (luogo) _____ (prov.) _____ il _____
in via/piazza _____ (luogo) _____ (prov.) _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31 luglio 2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
nato/a a _____ (cognome e nome dell'alunno/a) _____
(luogo) _____ (prov.) _____ il _____

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

(apporte una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2018, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Agrigento, lì _____

Il Dichiarante _____

Al sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Al sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

¹ Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- 1) Copia documento d'identità di entrambi i genitori (carta d'identità, patente)
- 2) Copia codice fiscale (o tessera sanitaria) di entrambi i genitori + alunno/a
- 3) Copia libretto vaccini

e-mail agic82200r@istruzione.it
