

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA	
PROT. N. _____	V.2
DEL _____	



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "U. Foscolo"
42010 TOANO

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

- genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del/la bambino/a _____ alla scuola

dell'Infanzia di _____ di codesto Istituto per l'anno scolastico _____

- 1° ANNO 2° ANNO 3° ANNO

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che

il/la bambino/a _____ Cod. fiscale _____

- è nato/a a _____ Prov. _____ il _____
- è cittadino Italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ Prov: _____
Via-piazza _____ Tel. _____
- e-mail _____
- domiciliato a ⁽¹⁾ _____ Via _____ n° _____ Prov. _____
- la propria famiglia convivente è composta da: _____

Cognome nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- Alunno/a con disabilità SI NO
(In caso di alunno/a con disabilità la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione dell'Asl per l'integrazione scolastica e Diagnosi funzionale).

Dichiara di essere a conoscenza che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n.73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

Dichiara inoltre di essere consapevole che spetta alla famiglia segnalare alla scuola particolari situazioni sanitarie e/o altro:

- | | | |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| - allergie | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - intolleranze alimentari | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - diete etico - sociali | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - somministrazione farmaci | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| - altro | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Data _____

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, DPR n.445 del 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.

⁽¹⁾ **Compilare solo se il DOMICILIO è diverso dalla RESIDENZA**

SCUOLA DELL'INFANZIA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

del/la bambino/a _____

CHIEDE di avvalersi,
sulla base del Piano dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili del seguente orario,

(barrare con una **X** le opzioni prescelte)

INFANZIA	ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE 40 ORE SETTIMANALI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	ORARIO RIDOTTO DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE PER 25 ORE SETTIMANALI con svolgimento della fascia del mattino	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	ORARIO PROLUNGATO DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE * FINO A 50 ORE SETTIMANALI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

*Subordinato alle disponibilità di organico, alla presenza dei servizi necessari oltre alla maggioranza delle preferenze espresse.

parte riservata ai bambini nati tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2020

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA

SI

NO

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza delle bambine/i nati entro il 31 dicembre e alla disponibilità di adeguate condizioni logistiche.

Solo in caso di non accettazione verrà data apposita comunicazione alle famiglie

RICHIESTA USO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

SI

NO

La richiesta deve essere effettuata in modalità on-line sulla piattaforma dell'Unione dei Comuni, info 0522.805110 - Ufficio Scuola del Comune di Toano

Firma _____

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 effettuata sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, DICHIARA di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino/a risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (D.L. 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento UE 2016/679).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA BREVE

EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679, PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI ALUNNI E FAMIGLIARI

____ sottoscritt _____, C.F. _____ e
____ sottoscritt _____, C.F.: _____, in qualità di
genitor__/_tutor__ e, come tale, legal__ rappresentante dell'alunno minore _____, fermo
restando che i dati personali del medesimo non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà,
DICHIARANO sotto la propria responsabilità:

- che i dati identificativi sopra riportati del/i dichiarante/i e dell'alunno minore corrispondono effettivamente alla loro vera identità;
 - di aver preso visione, letto e compreso quanto disposto nell'Informativa Privacy completa di Istituto disponibile c/o gli uffici di segreteria e pubblicata sul sito internet scolastico, in ottemperanza agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679;
 - di essere il/i legale/i rappresentante/i del minore ed essere legittimato/a/i a decidere, disporre ed autorizzare terzi, in qualunque forma o modo, all'esercizio dei diritti dell'Informativa di cui sopra;
 - di ritenere indenne l'Istituto Comprensivo "U.Foscolo" di Toano con sede in Via Matilde di Canossa,23 C.F.:80022670352, in persona del legale rappresentante Dirigente Scolastico Morena Bizzarri, e-mail: reic81500q@istruzione.it, pec: reic81500q@pec.istruzione.it, telefono 0522805127, fax: 0522805112, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, da qualsivoglia responsabilità al riguardo;
e con riferimento alle seguenti finalità:
- ✓ trattare dati appartenenti a categorie particolari ex articolo 9 Reg. UE 2016/679, laddove non relativi alle finalità istituzionali dell'istituto;
- esprime/esprimono il consenso
 - non esprime/esprimono il consenso
- ✓ gestione della somministrazione o auto somministrazione di farmaci;
- esprime/esprimono il consenso
 - non esprime/esprimono il consenso
- ✓ pubblicazione di fotografie, riprese audiovisive o altre opere multimediali sul sito web istituzionale e/o su opere editoriali dell'istituto scolastico relative a tutti i progetti deliberati nel PtOF di istituto o su altra pubblicazione a parte, disponibile c/o gli uffici di segreteria e pubblicato/a sul sito internet scolastico al link <http://www.ictoano.edu.it/piano-offerta-formativa>
- esprime/esprimono il consenso
 - non esprime/esprimono il consenso
- al trattamento dei dati personali del suddetto figlio/a minore.

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore

(firma)

(firma)

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, occorre la seguente dichiarazione con esplicita "spunta":

- Il sottoscritto, in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta 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.*

Cognome e nome

(firma)

ACQUISIZIONE DATI PER OTTEMPERARE OBBLIGHI ISTITUZIONALI

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

genitore/esercente la responsabilità genitoriale
 tutore
 affidatario

Al fine di consentire la corretta formazione degli elenchi degli elettori necessari per adempiere alle varie incombenze per il rinnovo dei vari organi scolastici, consapevole che eventuali errori o omissioni di dati potrebbero impedire la partecipazione alle varie fasi elettorali come previsto all'art. 7 dell'OM 15/07/1991 N. 215, dichiara che dovranno essere inseriti negli elenchi degli elettori i sigg:

PADRE	Cognome e nome	Luogo di nascita
	data nascita	codice fiscale
MADRE	Cognome e nome	Luogo di nascita
	data nascita	codice fiscale
TUTORE ⁽¹⁾	Cognome e nome	Luogo di nascita
	data nascita	codice fiscale

⁽¹⁾ DA INDICARE SOLAMENTE SE FORMALMENTE NOMINATO DALL'AUTORITÀ COMPETENTE

Toano, li _____

_____ (firma)

NOTE:

Modalità di compilazione della domanda

Prima pagina	Dovranno essere riportati - oltre la scuola a cui si intende iscrivere l'alunno (Cavola, Quara o Toano) - i dati dell'alunno/a e della famiglia. Si raccomanda di compilare con attenzione i campi relativi ai dati personali dell'alunno/a (<i>nome, luogo e data di nascita, codice fiscale ed eventuale domicilio se diverso dalla residenza</i>).
Seconda pagina	Allegato A - Dovranno essere espresse le scelte sul tempo scuola, l'eventuale anticipo e l'eventuale servizio di trasporto.
Terza pagina	Informativa breve sulla PRIVACY.
Quarta pagina	Dovranno essere riportati i dati che sono necessari ai fini della predisposizione degli atti occorrenti per ottemperare obblighi istituzionali. Dovranno inoltre essere riportate eventuali note aggiuntive non previste nel modulo.