

A.S. 2019/2020



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

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

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 ⁽¹⁾ _____ Prov: _____

via-piazza _____

Tel. padre _____ Tel. madre _____ Tel. altro _____

e-mail _____

- la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome nome	Luogo di nascita	Data di nascita	parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- ha assolto a quanto previsto dal D.Lgs.73/2017 convertito in Legge n.119 del 31/07/2017 in merito agli obblighi vaccinali per accesso alla frequenza SI NO

- alunno/a con disabilità SI NO

(In caso di alunno/a con disabilità la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione).

- dichiara inoltre di essere consapevole che spetta alla famiglia segnalare alla scuola particolari situazioni sanitarie (intolleranze alimentari ecc.).

Ai sensi degli articoli 316 co.1, 337 ter co.3 e 337 quater co.3 del codice civile e successive modifiche e integrazioni, la domanda di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. 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.

Data _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art.13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 recepito con Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101).

Data _____ Firma _____

⁽¹⁾ L'eventuale DOMICILIO diverso dalla RESIDENZA dovrà essere precisato nello spazio NOTE a pag. 4

SCUOLA DELL'INFANZIA

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore
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 solo del mattino	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

parte riservata ai bambini nati tra il 1° gennaio e il 30 aprile 20__

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 all'esaurimento di eventuali liste di attesa. Solo in caso di non accettazione verrà data apposita comunicazione alle famiglie.

RICHIESTA USO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

SI

NO

Data _____

Firma del genitore _____

**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 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 Silvia Razzoli, 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 sulla pagina Facebook e/o su opere editoriali dell'istituto scolastico relative a tutti i progetti deliberati nel POF 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.

Si dichiara di avere effettuato la scelta nell'osservanza delle norme sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Toano, lì _____

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

ACQUISIZIONE DATI PER ELENCHI ELETTORALI.

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
 dell' alunno/a _____

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:

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

NOTE²:

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 e codice fiscale</i>).
seconda pagina	Dovranno essere espresse le scelte sul tempo scuola : dell'eventuale anticipo, e dell'eventuale servizio di trasporto.
terza pagina	Informativa sulla PRIVACY (dovrà essere espresso o meno il consenso alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali). – Dichiarazione osservanza nuove norme in tema di filiazione.
quarta pagina	Riportare i dati che sono necessari ai fini della predisposizione degli atti occorrenti per il rinnovo degli organi scolastici (<i>elezioni scolastiche</i>). Dovranno inoltre essere riportate eventuali note aggiuntive non previste nel modulo (vedi domicilio se diverso dalla residenza).

² In caso di domicilio diverso dalla residenza riportare l'indirizzo completo del DOMICILIO