

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA di CASORATE PRIMO

Alunn_ _____

nat_ a _____ () il _____

Codice Fiscale _____

Nazionalità _____ Sesso M F

A.S. 20____ / 20____

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale**

l sottoscritt_ _____ padre madre tutore
cognome e nome

CHIEDE

di iscrivere _l_ figli_ alla scuola dell'infanzia di CASORATE PRIMO avvalendosi dei seguenti servizi:

- Mensa scolastica
- Pre-scuola (dalle 7,30 alle 8,00 – Gestito dalla scuola – **Richiesta da formalizzare in segreteria dal mese di settembre**)
- Post-scuola (dalle 16,00 alle 17,30– Gestito dall'Amministrazione Comunale – **Richiesta da formalizzare in Comune nel mese di giugno**)

Residenza della famiglia

VIA	LUOGO
TEL.	CELL.
INDIRIZZO MAIL	

Reperibilità dei genitori o chi ne fa le veci durante l'orario scolastico:

MADRE	CELL.
PADRE	CELL.
ALTRO (cognome, nome e relazione di parentela)	CELL.

Eventuale asilo nido o scuola dell'infanzia frequentato: _____

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 20...../20.....**

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 all'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.

> Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

> Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa dell'allegato B)

F I R M A

Data _____

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la L. 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".

ALLEGATO B

**MODULO integrativo per le scelte degli alunni che
NON SI AVVALGONO
dell' insegnamento della religione cattolica
A.S. 20...../20.....**

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A. ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B. ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCHE INDIVIDUALI

(con assistenza di personale docente)

C. LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA

D. USCITA DALLA SCUOLA (Compatibilmente con l'orario di lezione) *

E. ENTRATA POSTICIPATA (Compatibilmente con l'orario di lezione)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce interessata)

Firma del genitore
(o di chi esercita la potestà)

Data _____

*** Specificare le modalità per l'uscita dell'alunno:**

DICHIARAZIONE CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONE

(AI FINI DELLA VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA FORMAZIONE DELL'EVENTUALE LISTA DI ATTESA)

I sottoscritti genitori:

PADRE	Cognome e nome padre	Luogo nascita padre	Data nascita padre
MADRE	Cognome e nome madre	Luogo nascita madre	Data nascita madre

Consapevoli delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.26 della legge 15/1968, richiamato dall'art.6, comma 2 del D.P.R.n.403/1998.

DICHIARANO

- che il proprio nucleo familiare è residente a _____;
- che la famiglia ha un solo genitore
- che il genitore unico lavora (**compilare autocertificazione allegata**)
- Particolari necessità della famiglia documentate dai servizi sociali SI NO
e/o dall'ASL di _____
- i genitori lavorano entrambi (**compilare autocertificazione allegata**)
- che il bambino per il quale si chiede l'iscrizione ha frequentato l'asilo nido nel Comune di _____
- che il bambino per il quale si chiede l'iscrizione ha frequentato in precedenza una scuola dell'infanzia **statale** nel Comune di _____
- che altri figli frequentano la scuola dell'Infanzia statale per la quale si richiede l'iscrizione nell'anno scolastico di riferimento;

In fede

(firma del padre)

(firma della madre)

N.B.: Barrare le caselle che interessano

AUTOCERTIFICAZIONE LAVORO GENITORI - PADRE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ prov. _____

Residente in _____ Via _____

Padre dell'alunn_ _____ che chiede l'iscrizione alla scuola dell'infanzia

D I C H I A R A

di essere lavoratore in proprio

di essere lavoratore dipendente

Denominazione della Ditta _____

Sita in _____ Via _____

Tel. _____

orario di lavoro a tempo pieno _____

orario di lavoro a tempo parziale _____

Se lavoratore in proprio:

di essere iscritto alla camera di Commercio, Agricoltura e Artigianato di _____

con Partita IVA n. _____

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 15/1968 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità.

Data _____

FIRMA _____

AUTOCERTIFICAZIONE LAVORO GENITORI - MADRE

La sottoscritta _____

nata il _____ a _____ prov. _____

Residente in _____ Via _____

Madre dell'alunn_ _____ che chiede l'iscrizione alla scuola dell'infanzia

D I C H I A R A

di essere lavoratrice in proprio

di essere lavoratrice dipendente

Denominazione della Ditta _____

Sita in _____ Via _____

Tel. _____

orario di lavoro a tempo pieno _____

orario di lavoro a tempo parziale _____

Se lavoratrice in proprio:

di essere iscritta alla camera di Commercio, Agricoltura e Artigianato di _____

con Partita IVA n. _____

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 15/1968 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità.

Data _____

FIRMA _____



Ministero dell'Istruzione
I.C. "EMANUELE FILIBERTO DI SAVOIA" CASARATE PRIMO (Pavia)

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di Primo Grado
 Sede Centrale e Uffici: Via Fratelli Kennedy, 3 – 27022 Casorate Primo (Pv)



☎ 02/9056075 – 02/90056139 Fax: 02/9056665

Email segreteria: priv805008@istruzione.it

Email dirigente: dirigente@scuolastico@casorateprimo.edu.it
 sito web: www.icasorateprimo.edu.it

ALUNNO/A _____ NATO A _____ IL _____
 CLASSE _____ SEZ. _____ SCUOLA INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA A.S. 20____/20____

INFORMATIVA PRIVACY ALLE FAMIGLIE

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali?

Il trattamento dei dati personali e sensibili necessari, pertinenti e non eccedenti, conseguente all'iscrizione dello studente all'Istituto scolastico avverrà allo scopo di costituire, perfezionare e mantenere il rapporto con l'Istituto stesso per il **perseguimento delle finalità istituzionali** dell'Istituto nonché del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca (M.I.U.R.) previste da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da Autorità e da organi di vigilanza e controllo.

Vi informiamo che possono essere oggetto di trattamento le seguenti categorie di dati sensibili e giudiziari:

- dati relativi alle origini razziali ed etniche, per favorire l'integrazione degli alunni con cittadinanza non italiana;
- dati relativi alle convinzioni religiose, per garantire la libertà di credo religioso e per la fruizione dell'insegnamento della religione cattolica o delle attività alternative a tale insegnamento;
- dati relativi allo stato di salute, per assicurare l'erogazione del sostegno agli alunni diversamente abili e per la composizione delle classi; dell'insegnamento domiciliare ed ospedaliero nei confronti degli alunni affetti da gravi patologie, per la partecipazione alle attività educative e didattiche programmate, a quelle motorie e sportive, alle visite guidate e ai viaggi di istruzione, per l'adempimento di obblighi derivanti da contratti di assicurazione finalizzati alla copertura di rischi per infortuni;
- dati giudiziari, per assicurare il diritto allo studio anche a soggetti sottoposti a regime di detenzione;
- dati sensibili e giudiziari concernenti tutte le attività connesse alla difesa in giudizio delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado, ivi compresi convitti, educandati e scuole speciali
- dati relativi alle convinzioni politiche, per la costituzione e il funzionamento delle Consulte e delle Associazioni degli studenti e dei genitori;
- dati relativi alla previsione normativa Legge 119/2017.

Il trattamento avverrà nell'ambito degli uffici di segreteria e dei locali scolastici in genere in modalità sia manuale che informatica.
 A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all'interno del "Registro dei trattamenti" elaborato da questa Istituzione scolastica. L'Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ad alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. In occasione del trattamento potremmo venire a conoscenza di dati delicati in quanto idonei a rivelare lo stato di salute (certificati medici, infortuni, esoneri, diagnosi funzionali etc.) e convinzioni religiose (richiesta di fruizione di festività religiose, diete religiose etc.) che, assieme ai dati definiti "giudiziar" vengono trattati per le finalità di rilevante interesse pubblico che il M.I.U.R. persegue.
 Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).

I dati personali forniti potranno essere comunicati agli Enti territoriali, all'Amministrazione scolastica (MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, U.S.R. ed U.S.T.), all'INAIL, all'ATS oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto si avvale quali RSP, DPO, medico competente, compagnie di assicurazione, agenzie di viaggio, esclusivamente per finalità istituzionali. Specificamente i Suoi dati potrebbero inoltre essere comunicati ai responsabili del servizio di refezione (se previsto) per i fini organizzativi dello stesso, agli enti esterni per l'organizzazione di attività didattiche di vario genere incluse le uscite didattiche, fotografie che ritraggono gli studenti potranno essere esposte nei locali dell'Istituto ed all'interno delle aule per finalità di documentazione dell'attività didattica, i dati gestiti in modalità informatica potranno essere visti dai tecnici incaricati della loro custodia in occasione delle attività di controllo e manutenzione della rete e delle apparecchiature informatiche. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non espressamente indicati nella presente se non previo acquisizione del Suo consenso, né diffusi.

In caso di trasferimento il fascicolo personale verrà trasmesso ad altro Istituto destinatario. Gli stessi non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.

I dati saranno conservati presso l'Istituto per tutto il tempo in cui l'iscrizione sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento ad altra Istituzione o cessazione del rapporto, verranno trattati esclusivamente i dati minimi e per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente.

L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento:
 - L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione;
 - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano;
 - La portabilità dei dati;

L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto l'Istituto svolge compiti di natura istituzionale. Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l'impossibilità di fornire allo studente tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione ed alla formazione. Il mancato consenso ai trattamenti non strettamente istituzionali potrebbe comportare l'impossibilità di fornire allo studente particolari servizi.

L'Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore

Ferdinando Bassi
 c/o Easyteam.org SRL – via Walter Tobagi 2 – 20067 TRIBIANO (MI)
 e-mail: rp@easyteam.org

RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
I dati dello studente, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati a INAIL e/o compagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso. (Si veda informativa specifica del broker assicurativo)	X	
I dati dello studente in questione saranno inoltre comunicati ai seguenti siti Istituzionali: USR, AST, MIUR, INVALSI (**)	X	
I dati anagrafici dello studente potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi.		
Lo studente potrà essere fotografato in occasione della realizzazione della foto ricordo di fine anno, tale foto verrà consegnata ai genitori della classe che ne facciano richiesta.		
I dati dello studente in questione saranno conservati negli uffici di segreteria per garantire il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Istituto nonché del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca (**)	X	
I dati dello studente potranno essere utilizzati in calce ai suoi lavori (disegni, testi, ecc.) per essere esposti all'interno dell'Istituto, inviati con posta normale e/o elettronica a altre eventuali Istituti con cui codesta istituzione possa collaborare;		
Gli elaborati dello studente potranno essere pubblicati su giornali che offrono spazi per raccontare le attività didattiche dell'Istituto, su giornalini scolastici diffusi nel territorio, sul sito dell'Istituto;		
Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione sul sito internet dell'Istituto.		
Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere esposti all'interno dei locali dell'Istituto in aree ad esclusiva fruizione degli studenti e del personale della scuola.		

Luogo e data

FIRME PER PRESA VISIONE

Cognome e nome 1° Genitore Firma (*)

Cognome e nome 2° Genitore Firma

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata per presa visione da parte di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

(**) In caso di fini istituzionali non è richiesto alcun consenso da parte del soggetto titolare del diritto, se non in casi particolari su indicazioni del TDM di competenza.

SCHEDA RILEVAZIONE DATI ALUNNI STRANIERI

A.S. 20____-20____

Cognome		Nome		M	F
----------------	--	-------------	--	----------	----------

Data di nascita		Anno di Nascita	
Ritardo scolastico		Anni di ritardo	
Stato di nascita		Nomade	
Cittadinanza		Cittadinanza Comunitaria	
Doppia cittadinanza		Paese di provenienza	
Religione professata (Facoltativo)		Lingua madre parlata	
Isritto nella scuola italiana dall'anno		Anni di frequenza in Italia	
Nell'anno in corso ripete la classe			

Casorate Primo, _____

Firma dei genitori _____
