



DOMANDA ISCRIZIONE ALUNNI

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

SCUOLA DELL'INFANZIA

SULMONA	PLESSO	Orario entrata	Orario Uscita
	<input type="checkbox"/> "Don Bosco" Ex ATER	8,30	16,30
	<input type="checkbox"/> "M. Celidonio" Via L'Aquila	8,00	16,00
	<input type="checkbox"/> "Don A. Di Nello" Viale Costanza	8,00	16,00
	<input type="checkbox"/> "G. Rodari" Via Sallustio	8,00	16,00
	<input type="checkbox"/> BAGNATURO	8,00	16,00
	<input type="checkbox"/> CAMPO DI GIOVE	8,00	16,00

Alunn _____ M F

Nat _____ il a _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "G. Lombardo Radice-Ovidio" di Sulmona

I sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del _bambin_ _____
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia _____ o, in alternativa, alla Scuola
dell' Infanzia _____ per l'a. s. **2022-23**

chiede di avvalersi:

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

chiede di avvalersi:

SI NO SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019**.

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 Bambin _____ Cod. Fiscale _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____

Email: _____

Recapiti telefonici:

Telefono Fisso _____ Cell. Madre _____ Cell. Padre _____

che la propria famiglia è composta da:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PARENTELA
			Padre
			Madre

Firma di autocertificazione

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

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 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)

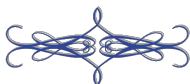
Firma *

Data _____

PADRE _____

MADRE _____

* 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.



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

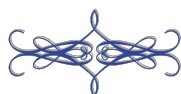
Data _____

Firma

Padre _____

Madre _____

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** _____

Scuola _____ Sezione _____

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

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

I sottoscritti _____

_____ genitori dell'alunno/a _____

Iscritto alla classe ____ sez. ____ della scuola _____ di
Sulmona

A U T O R I Z Z A N O

Il/la propri ____ figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che si svolgeranno durante l'a.s.

202__/202__ nell'ambito del territorio comunale in orario scolastico.

I docenti comunicheranno, tramite avviso scritto sul diario degli alunni, le singole uscite didattiche con l'indicazione della data e del luogo.

La presente autorizzazione ha validità per tutti gli anni di frequenza previsti dall'ordinamento:

- n. 3 anni scuola dell'Infanzia
- n. 5 anni per la Scuola Primaria;
- n. 3 anni per la Scuola Secondaria di 1[^] grado

Data _____

Firma di entrambi i genitori

INFORMATIVA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO DEI MINORI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy (D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e Regolamento UE 2016/679), La informiamo su finalità e modalità di rilevazione ed utilizzo di immagini e filmati nel contesto scolastico o in occasione di eventi comunque attinenti ad attività didattiche.

1. La rilevazione e diffusione di immagini e/o filmati sarà improntato su principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza del minore;
2. Foto o video che ritraggano il minore in occasione di attività ludiche/didattiche potranno essere utilizzati dall'Istituto per promuovere eventi scolastici;
3. tali dati potranno essere diffusi usando supporti cartacei/digitali (canali editoriali, cartellonistica anche in luoghi pubblici, supporti CD/DVD) e/o telematici (attraverso la pubblicazione sul sito internet o profilo social network istituzionali);
4. la non autorizzazione potrebbe richiedere la preclusione del minore da talune specifiche attività o parti di esse, nel caso fossero oggetto di foto o filmati, limitatamente ai soli momenti di tali rilevazioni;
5. il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo" Lombardo Radice Ovidio" nella persona del suo rappresentante legale pro-tempore prof.ssa Gabriella Di Mascio;
6. Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è il Sig. Lucio Lombardi – lucio.lombardi@poste.it; tel. 347 9515340;
7. La presente autorizzazione non consente l'uso di immagini e video del minore in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi delle leggi vigenti e degli artt. 15-18 del Regolamento UE 2016/679, modificando o annullando la presente autorizzazione.
9. La presente autorizzazione resterà valida per tutto il periodo di permanenza dell'alunno presso questo Istituto e cesserà automaticamente a conclusione del ciclo scolastico.

I sottoscritti:

(Nome e cognome) _____

Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

Documento di riconoscimento _____

(Nome e cognome) _____

Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

Documento di riconoscimento _____

In qualità di _____ del minore:

(Nome e cognome del minore) _____

Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

consapevoli di non aver nulla a pretendere in ragione dei trattamenti autorizzati, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi delle leggi vigenti e dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679,

Danno il consenso

Negano il consenso

Luogo _____ Data _____

Firme leggibili _____

Informativa alle famiglie degli alunni **sull'uso dei dati personali conferiti all'Istituto**

Come previsto dall'art.13 del Regolamento Europeo 2016/679, si riportano di seguito informazioni su finalità e modalità dei trattamenti che potranno interessare i Vostri dati personali, anche sensibili e giudiziari qualora indispensabili, conferiti per lo svolgimento delle attività scolastiche.

I dati personali dell'alunno e dei familiari vengono acquisiti direttamente dai genitori, dall'alunno stesso o dalla scuola di provenienza nel caso dei trasferimenti. A garanzia dei diritti dell'Interessato, il trattamento dei dati è svolto rispettando i presupposti di legittimità di ciascuna richiesta di dati, seguendo principi di correttezza, di trasparenza, di tutela della dignità e della riservatezza.

Il trattamento dei vostri dati personali avrà le seguenti finalità:

- ▶ partecipazione degli alunni alle attività didattiche svolte dall'Istituto;
- ▶ adempimento di obblighi derivanti da leggi, contratti, regolamenti in materia di igiene e sicurezza del lavoro, oltre che fiscale e assicurativa;
- ▶ tutela dei diritti in sede giudiziaria.

Il trattamento dei dati personali da parte dell'Istituto sarà regolato come segue:

- ▶ Il trattamento può essere svolto con supporti cartacei o per mezzo di strumenti informatici e telematici. I relativi dati saranno conservati, oltre che negli archivi presenti presso la presente istituzione scolastica, anche presso gli archivi del MIUR e suoi organi periferici (Ufficio Scolastico Regionale, Ambito Territoriale Provinciale ed altri);
- ▶ I dati oggetto di trattamento potranno essere comunicati a soggetti esterni all'istituzione scolastica per obblighi di legge o per servizi professionali affidati all'esterno.
- ▶ I dati personali verranno conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali e amministrative riferibili alle predette finalità;

- ▶ Il titolare del trattamento è l'Istituto Lombardo Radice Ovidio nella persona del Dirigente Scolastico prof.ssa Gabriella Di Mascio
- ▶ Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è il Sig. Lucio Lombardi (lucio.lombardi@poste.it; Tel/fax 0881 612803; cell. 347.9515340) - DPO esterno appositamente designato ex artt.37-39 GDPR 2016/679.

Vi ricordiamo, infine:

- ▶ che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questa istituzione scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali;
- ▶ che in ogni momento potrete esercitare i vostri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15-18 del GDPR 2016/679.

(Solo per gli alunni bisognosi di sostegno)

Informativa sull'uso dei dati personali DM 162/2016

(Art. 13 Regolamento EU GDPR 2016/679)

Il decreto ministeriale 28 luglio 2016 n.162 prevede il trattamento dei dati sensibili idonei a rivelare lo stato di disabilità degli alunni censiti in Anagrafe Nazionale degli studenti, con la creazione di una partizione separata per la gestione dei dati relativi a tali alunni frequentanti le scuole statali.

Finalità del trattamento

Tramite il portale SIDI, il sito ufficiale del MIUR per la gestione dei dati degli istituti scolastici, verranno pertanto utilizzate le funzionalità dedicate per il trattamento delle informazioni relative alle certificazioni di disabilità, alle diagnosi funzionali, al profilo dinamico funzionale e al Piano Educativo Individualizzato, necessarie per l'assegnazione del personale docente di sostegno.

L'accesso e l'utilizzo dell'applicazione, secondo quanto previsto dal Regolamento sopracitato, è consentito e riservato esclusivamente al Dirigente Scolastico, o ad un suo delegato con profilo espressamente abilitato.

Circa la gestione dei dati sanitari i genitori/tutori:

autorizza__ il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione.

dichiara__ l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo.

Il trattamento dei dati personali da parte dell'Istituto sarà regolato come segue:

- ▶ Il trattamento dei dati personali sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti;
- ▶ Le documentazioni contenenti dati sensibili saranno rese anonime previa cancellazione dei dati identificativi;
- ▶ I dati personali verranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici, o comunque automatizzati, con le modalità e le cautele previste dal GDPR 2016/679 e dal D.Lgs.196/2003 come novellato dal D.Lgs. 101/2018, e conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali e amministrative riferibili alle predette finalità;
- ▶ Il titolare del trattamento è la prof.ssa Gabriella Di Mascio in persona del Dirigente Scolastico;
- ▶ Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è il Sig. Lucio Lombardi – lucio.lombardi@poste.it; tel. 347.9515340.

Vi ricordiamo, infine:

- ▶ che il conferimento dei dati richiesti è necessario a questa istituzione scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali;
- ▶ che in ogni momento potrete esercitare i vostri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15-18 del GDPR 2016/679.

I sottoscritti:

(Nome e cognome) _____

Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

Documento di riconoscimento _____

(Nome e cognome) _____

Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

Documento di riconoscimento _____

In qualità di _____ del minore:

(Nome e cognome del minore) _____

Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

con la firma in calce, dichiarano di aver ricevuto la presente informativa.

Luogo _____ Data _____

Firme leggibili _____