

Istituto Comprensivo Botrugno, Nociglia, San Cassiano e Supersano

Via Puccini n° 41 - C. A. P. 73040 Supersano (LECCE)

Sito Web: <https://icsupersano.edu.it>

Tel: 0833/822857



E-mail: leic8ah00q@istruzione.it

Codice fiscale: 90018450750

Codice meccanografico: LEIC8AH00Q

leic8ah00q@pec.istruzione.it

ALLEGATO SCHEDA A DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025

PER I BAMBINI: 3 ANNI 4 ANNI 5 ANNI

Al Dirigente scolastico dell'I.C. di Botrugno, Nociglia, San Cassiano e Supersano

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2024-2025**
(denominazione della scuola)

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 altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

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

- _l_ bambin__ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

e-mail padre _____ e-mail madre _____

Proviene dalla Scuola

Statale di _____ Paritaria di _____ Privata di _____

Dove ha frequentato il _____ anno

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO
- È in situazione di handicap SI No
- La famiglia del bambino/a è composta da :

1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
	Cognome	parentela	luogo e data di nascita

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. 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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 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 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data	Preso visione *
_____	_____
_____	_____

* 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*

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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

Data _____

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, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ALLEGATO SCHEDA C

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

Allievo _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Genitore

Firma dello studente e 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).

Nel caso di scelta di cui al punto D) ai genitori dello studente della scuola secondaria di primo o secondo grado saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita 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, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ALLEGATO SCHEDA D

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI IMMAGINI E VIDEO

Nel caso di genitori anche solo effettivamente separati (in mancanza di un provvedimento giudiziale o divorziati è necessaria l'autorizzazione da parte di entrambi i genitori.

La sottoscritta (madre)	
nato a	
Il (gg.mm.aaaa)	

Il sottoscritto (padre)	
nato a	
Il (gg.mm.aaaa)	

Genitore/i dell* student*	
nato a	
Il (gg.mm.aaaa)	

Con riferimento alla pubblicazione delle immagini di mio/a figlio/a sul sito web dell'istituzione scolastica, sul giornale scolastico, nonché, nel caso di eventi pubblici o rilevante interesse pubblico, all'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, a scopo esclusivamente divulgativo dell'attività didattica e formativa della scuola e come documentazione di un momento altamente positivo per la comunità scolastica e finalizzato alla partecipazione delle attività/progetti, previste nell'ambito del PTOF d'Istituto e per tutte le attività connesse con la didattica per le quali sarà opportuno riprendere immagini/video.

ESPRIMO IL MIO CONSENSO

NON ESPRIMO IL MIO CONSENSO

Alla scuola alla diffusione sul sito web istituzionale della scuola e sul giornale scolastico delle immagini di mio/a figlio/a fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività.

L'utilizzo della immagini è da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

L'istituto tratterà i dati personali dello studente nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita scolastica e delle attività ivi svolte.

Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento potrò avvalermi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 679/2016

Data

Firma

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile (art.316 e 337 quater) in materia di filiazione, la presente autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Nel caso in cui non sia reperibile il secondo genitore, spuntare e sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/madre dell'alunno/a non è reperibile si trova nell'impossibilità di firmare, ma è informato e condivide quanto dichiarato in questo modulo.

Firma* _____

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo 2016/679

L'Istituto Comprensivo di Botrugno, Nociglia, San Cassiano e Supersano (con sede in Via Puccini, 41, C.A.P. 73040, Supersano - Le), (Tel. 0833/822857), (e-mail: leic8ah00q@istruzione.it), (pec: leic8ah00q@pec.istruzione.it) è il Titolare del trattamento. Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile al seguente indirizzo mail: privacy@liquidlaw.it. Il Titolare tratterà i dati personali dello studente nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività ivi svolte, ivi compresa per la realizzazione di progetti finanziati. Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari. I dati personali da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR. Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, e il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate. Il trattamento non ha ad oggetto categorie particolari di dati (come per es. quelli attinenti alla salute) o dati giudiziari. Non vengono eseguiti trattamenti automatizzati o di profilazione dei dati personali conferiti. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR. I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge.

La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente. Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento ci si può avvalere del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini. I dati trattati per le finalità di cui sopra saranno comunque accessibili ai dipendenti e collaboratori dell'Istituto Scolastico autorizzati al trattamento ex art. 29 GDPR. I dati trattati saranno pure accessibili a persone fisiche o giuridiche che prestano attività di consulenza o di servizio verso l'Istituto ai fini dell'erogazione dei servizi di registrazione e montaggio. In questo caso, tali soggetti svolgeranno la funzione di responsabile del trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 del Regolamento. L'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili del trattamento è conoscibile a mera richiesta presso la sede del titolare.

ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA DOVRANNO ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Focopia libretto delle vaccinazioni dell'alunno/a;
- Copia codice fiscale dell'alunno/a;
- Copia carta d'identità firmata e codice fiscale di entrambi i genitori;
- Numero di cellulare di entrambi i genitori;
- Indirizzo e-mail di entrambi i genitori.

PARTECIPAZIONE A ESCURSIONI E VISITE GUIDATE

I sottoscritti _____,

genitori dell'alunno/a _____, iscritto a frequentare il primo anno presso la Scuola dell'Infanzia del Comune di _____

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a partecipare a escursioni e visite guidate organizzate dalla scuola sia nel territorio dei quattro comuni che costituiscono l'Istituto sia all'esterno degli stessi.

Data _____ Firma del padre _____

Firma della Madre _____

Firma del Tutore _____

N.B. si richiede la firma di entrambi i genitori

ALLEGATO SCHEDA E

DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI NOTE

I sottoscritti: _____ e _____

genitori dell'alunn_/_____

COMUNICANO

che il/la proprio/a figlio/a

E'

notoriamente affetto/a dalle seguenti allergie e/o intolleranze alimentari:

- **In caso affermativo, allegare certificazione medica**

NON E'

notoriamente affetto/a da allergie e/o intolleranze alimentari.

Luogo e data _____

FIRME
