

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA



Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO CENTOPASSI DI S.ANTONINO DI SUSÀ

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore  tutore /affidatario  
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del \_\_\_\_\_ M \_\_\_ / F \_\_\_  
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2021-2022  
(indicare il comune)

chiede di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'Offerta Formativa e delle risorse disponibili, di:

- 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
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021.

La presentazione di questa domanda presuppone l'accettazione del regolamento dell'Istituto Comprensivo in materia di iscrizioni alla Scuola dell' Infanzia (Pubblicato sul sito <http://iccentopassi.edu.it/>).

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

Il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ ii \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a, da:

*(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)*

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
  5. \_\_\_\_\_
- (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie

- altro da dichiarare nell'interesse del minore:

1. ....
2. ....

### Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

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 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 fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ( DL n° 196/dl 30/06/2003 3e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679)

Data \_\_\_\_\_ Presa visione\* \_\_\_\_\_

\*alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa e firmata da entrambi i genitori.

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere da entrambi i genitori al momento della presentazione della domanda a scuola.

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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: \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà 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 e firmata da entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

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".



**CRITERI PER EVENTUALE LISTA DI ATTESA**

**Da compilare a cura della famiglia**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Scuola in cui si richiede l'iscrizione \_\_\_\_\_

*Si prega di crocettare le seguenti voci al fine di consentire la stesura della graduatoria di iscrizione. I punteggi verranno assegnati in base ai criteri approvati dal Consiglio di Istituto.*

	Riservato all'ufficio
<input type="checkbox"/> il bambino è disabile <sup>1</sup>	
<input type="checkbox"/> il bambino è residente <sup>2</sup> nel comune della Scuola dell'Infanzia per la quale presenta la domanda	
<input type="checkbox"/> il bambino è residente a Borgone (dove non è presente una Scuola dell'Infanzia pubblica)	
<input type="checkbox"/> il bambino è residente in un comune dell'IC ma presenta domanda per un'altra Scuola dell'Infanzia dell'IC	
<input type="checkbox"/> uno dei genitori lavora nello stesso comune del plesso in cui si richiede l'iscrizione <sup>3</sup>	
<input type="checkbox"/> il bambino ha un solo genitore o è affidato ad un solo genitore.	
<input type="checkbox"/> il bambino ha un fratello disabile convivente	
<input type="checkbox"/> il bambino ha fratelli o sorelle conviventi che frequentano ancora la Scuola dell'Infanzia a.s. 2021/2022 (o casi gemellari)	
<input type="checkbox"/> Il bambino ha n° _____ fratelli o sorelle conviventi che frequentano l'Istituto Comprensivo	
<input type="checkbox"/> si effettua la scelta per il tempo scuola dalle 8.00 alle 16.00.	
<input type="checkbox"/> il bambino ha frequentato il nido.	

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

L'Istituto si riserva di verificare i dati dichiarati dalle famiglie attraverso l'anagrafica comunale.

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

RESIDENTE	RESIDENTE ALTRO COMUNE IC	NON RESIDENTE
-----------	---------------------------------	------------------

Firma di chi riceve la domanda \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La domanda di iscrizione deve essere corredata della certificazione rilasciata dall'ASL di competenza (con gli accertamenti collegiali previsti dal DPCM 23/2/2006 n 185) e completata dal profilo dinamico funzionale.

<sup>2</sup> Per residenza si intende la residenza del bambino **convivente** con coloro che esercitano la **potestà genitoriale**

<sup>3</sup> Il punteggio viene conteggiato solo se il bambino non è residente



◆ AUTORIZZAZIONE PER VISITE ED USCITE SUL TERRITORIO

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

autorizza per tutto il periodo di frequenza presso questa Scuola dell'Infanzia il/la proprio/a figlio/a a partecipare a uscite didattiche da svolgersi nell'arco delle lezioni (mattino/pomeriggio) sul territorio del Comune.

li \_\_\_\_\_ il genitore \_\_\_\_\_

NUMERI TELEFONICI PER LE URGENZE

Per consentire alla scuola di comunicare con urgenza con i genitori qualora se ne verifichi la necessità (anche per eventuali infortuni o malori) si chiede di segnalare alcuni numeri telefonici per le urgenze:

cellulare mamma .....

cellulare papà .....

Altro .....

◆ USCITE ANTICIPATE

Qualora sia necessario che l'alunno/a esca anticipatamente da scuola, trattandosi di alunni minorenni, occorre siano accompagnati da un adulto (o genitori, o altro adulto delegato dai genitori)

Per tale ragione si chiede il nominativo di due persone adulte, autorizzate dai genitori, a prelevare il figlio da scuola in caso di necessità (la persona autorizzata dovrà esibire il documento di identità al personale). Si raccomanda di preavvertire i docenti, anche telefonicamente.

1) .....

2) .....

ALTRE COMUNICAZIONI UTILI:

1) ALLERGIE ed intolleranze alimentari:

Il bambino/a presenta allergie o intolleranze alimentari?

si (quali?.....)  no

2) il bambino/a necessita di diete speciali per motivi religiosi o etici

3) altre informazioni che i genitori reputino utili alla scuola a tutela del minore:.....

❖ INFORMATIVA SULLA PRIVACY

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – REGOLAMENTO EU 2016/679

INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI E AGLI ALUNNI

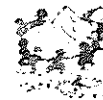
I firmatari della presente dichiarano di aver ricevuto completa informativa e di essere a conoscenza dei propri diritti, ed esprimono i propri consensi al trattamento e alla comunicazione dei propri dati e dei dati non propri ma di cui sono legalmente responsabili.

li, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

ASSICURAZIONE E CONTRIBUTO SCOLASTICO

La scuola chiederà ai genitori il versamento obbligatorio relativo al costo dell'assicurazione infortuni e responsabilità civile ed al contributo volontario per l'ampliamento dell'offerta formativa.



Via Augusto Abegg, 19 – 10050 Sant'Antonino di Susa (Torino)

Tel: 0119649093 – fax: 0119634842 e-mail [toic82400x@istruzione.it](mailto:toic82400x@istruzione.it) pec: [toic82400x@pec.istruzione.it](mailto:toic82400x@pec.istruzione.it)

<https://iccentopassi.edu.it/> - C.F. 96024320010 - Cod. univoco UF1KB4

## INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

L' I.C. "CENTOPASSI", con sede in Via Augusto Abegg, 19 - 10050 Sant'Antonino di Susa (TO), ai sensi degli articoli 4, n. 7 e 24 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (di seguito, "Regolamento"), La informa di essere Titolare del trattamento dei Suoi dati ed intende renderLe giusta informazione circa il suddetto trattamento che dovrà esser svolto per effetto del rapporto instaurato presso il Ns/Istituto.

### A. Finalità primarie del trattamento dei dati personali trattati

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà svolto ai fini di:

- ✓ elaborazione e pagamento delle retribuzioni e di ogni altro emolumento in denaro o in natura previsto dalla legge, da contratti collettivi o individuali;
- ✓ adempimento degli obblighi di legge o di contratto nei confronti degli istituti previdenziali, assistenziali, assicurativi, anche a carattere integrativo;
- ✓ adempimenti fiscali e comunicazioni all'amministrazione finanziaria, ivi compresa l'eventuale l'assistenza fiscale (mod. 730);
- ✓ adempimenti relativi alle norme in materia di sicurezza sul lavoro (D.Lgs.81/08 e successive modificazioni e integrazioni);
- ✓ registrazioni ai fini della legislazione sul lavoro, civilistica e fiscali.

In occasione di tale trattamento, ISTITUTO COMPrensivo "CENTOPASSI" può venire a conoscenza di dati che il Regolamento definisce "personali" in quanto idonei a rivelare, ad esempio:

- ✓ uno stato di salute (es. certificati relativi alle assenze per malattia, maternità, infortunio, dati relativi a determinati lavori e avviamenti obbligatori, visite mediche ai fini della sicurezza sul lavoro);
- ✓ l'adesione ad un sindacato (es. assunzione di cariche sindacali, richiesta di trattenuta per quote di associazione sindacale);
- ✓ l'adesione ad un partito o movimento politico (es. richiesta di permessi o aspettativa per cariche pubbliche elettive);
- ✓ convinzioni religiose (es. richiesta di fruizione, prevista dalla legge, di festività religiose);
- ✓ dati relativi ad altri soggetti (es. coniuge, figli, persone a carico).

### B. Modalità del trattamento

Il trattamento avverrà con sistemi manuali e/o automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con impegno da parte Sua di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e/o aggiornamenti.

### C. Comunicazione e diffusione dei dati personali per il perseguimento delle finalità primarie del trattamento

I dati possono esser comunicati a:

- ✓ aziende e professionisti che collaborano con ISTITUTO COMPrensivo "CENTOPASSI" e sono riconosciuti quali responsabili del trattamento dei dati personali;
- ✓ Enti pubblici e privati con finalità previdenziali, assistenziali o assicurative, anche integrative;

- ✓ soggetti che possono accedere ai Suoi dati in forza di disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitaria;
- ✓ comunicazioni obbligatoria della delega alla Direzione Prov.le del Lavoro.

Nessun dato verrà inviato a paesi terzi.

#### D. Base giuridica ed obbligatorietà del consenso per il perseguimento delle finalità primarie del trattamento dei dati personali

Il trattamento ha natura obbligatoria al fine di adempiere agli obblighi di legge in materia contributiva e contrattuale.

#### E. Tempi di conservazione dei dati e altre informazioni

I dati personali saranno conservati per i tempi strettamente necessari ad espletare le finalità primarie illustrate al Paragrafo A. Ai sensi dell'art. 13, comma 2, lettera (f) del Regolamento, si informa che tutti i dati raccolti non saranno comunque oggetto di alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

#### F. Titolare e Responsabili del trattamento

Gli estremi identificativi del Titolare del trattamento sono i seguenti: ISTITUTO COMPRENSIVO "CENTOPASSI", con sede in Via Augusto Abegg, 19 - 10050 Sant'Antonino di Susa (TO), nella persona fisica della Dott.ssa Margherita Rescigno. L'indirizzo mail per l'esercizio dei diritti è: TOIC824700X@istruzione.it.

Gli estremi identificativi del DPO (Data Protection Officer - Responsabile della Protezione dei Dati) sono i seguenti: SicurAzienda S.r.l.s., con sede operativa in Via Giacomo Leopardi, 13 - 10095 Grugliasco (TO), mail: areatecnica@sicurazienda.com. Referente Sig. Faedi Mirco.

L'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili del trattamento è reperibile presso la sede indicata.

#### G. Diritti dell'interessato

Ai sensi del Regolamento 2016/679 Capo III articoli dal 12 al 23, si informa il cliente che egli ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento:

- art.12: Informazione, comunicazioni e modalità trasparenti per l'esercizio dei diritti dell'interessato;
- art.13: Informazioni da fornire qualora i dati personali siano raccolti presso l'interessato;
- art.14: Informazioni da fornire qualora i dati non siano stati ottenuti presso l'interessato;
- art.15: Diritto di accesso dell'interessato;
- art.16: Diritto di rettifica;
- art.17: Diritto alla cancellazione (<<diritto all'oblio>>);
- art.18: Diritto di limitazione al trattamento;
- art.19: Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento;
- art.20: Diritto alla portabilità dei dati;
- art.21: Diritto di opposizione;
- art.22: Processo decisionali automatizzato relative alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- art.23: Limitazione

Il dettaglio di quanto sopra è consultabile sul sito del Garante della privacy.

Firma

---