

DOMANDA DI ISCRIZIONE – SCUOLA INFANZIA A.S. 2024/2025

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "LOMBARDO RADICE- E. FERMI" - CUSTONACI

__l__ sottoscritt _____
(Cognome e Nome)

nat__ a _____ () il _____
(Codice fiscale)

contatti: mail: _____ Tel. _____

__l__ sottoscritt _____
(Cognome e Nome)

nat__ a _____ () il _____
(Codice fiscale)

contatti: mail _____ Tel. _____

in qualità di: genitori affidatari tutori

CHIEDONO

per l'anno scolastico 2024/2025 l'iscrizione alla scuola dell'infanzia dell'alunn _____

(cognome e nome)

presso il plesso: _____ di _____

chiedono di avvalersi

sulla base del Piano dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario per 40 ore settimanali (8 ore al giorno dal lunedì al venerdì)

L'iscrizione ad orario ordinario è vincolante

orario ridotto antimeridiano, 25 ore settimanali (5 ore al giorno dal lunedì al venerdì).

chiedono altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2021) (subordinatamente alla disponibilità di posti e all'precedenza dei nati che compiono 3 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,

dichiarano che

_____ l' _____ bambin_ _____
 (Cognome e nome) (Codice Fiscale)

- è nat_a _____ () il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ ()
- Via/piazza _____ n. _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no
(allegare copia della documentazione sanitaria ai sensi del Decreto Legge
- (*) alunno/a con disabilità SÌ NO
- (*) alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) SÌ NO

- (*) Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione di disabilità, entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Recapiti telefonici da utilizzare in caso di necessità (di cui almeno un telefono fisso):

1. _____ 2. _____ 3. _____

(cognome e nome) (grado di parentela) (telef.) _____

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA

La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno e ai genitori da:

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado parentela

FRATELLI E SORELLE FREQUENTANTI LO STESSO ISTITUTO

Cognome	Nome	Plesso	classe

La presente domanda viene presentata corredata dagli allegati A - B - C -

SI DICHIARA CHE NON E' STATA PRODOTTA ANALOGA ISCRIZIONE PRESSO ALTRE SCUOLE.

SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI VARIAZIONE (CAMBIO SCUOLA-INTERRUZIONE DI FREQUENZA, ALTRO....)

Data Firma * _____

Firma * _____

Firma * _____

(Legge 127 del 1997, DPR 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione delladomanda.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. del decreto legislativo n. 196 del 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)

Data Firma * _____

Firma * _____

Firma * _____

* 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 Firma * _____

Firma * _____

Firma * _____

ALLEGATO A

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025
--

Alunn _____

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 * _____

Firma * _____

Firma * _____

.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.

Custonaci, _____

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.

ALLEGATO B



Ministero dell'istruzione e del merito
 Istituto Comprensivo "Lombardo Radice – E. Fermi" Via U. Foscolo – 91015
 CUSTONACI – Tel. 09231872080 - C.F. 80006340816 - C.M. TPIC80900Q
 NOTA INFORMATIVA AI SENSI D.LGS 196/03 ART. 13

Lo scrivente Istituto Comprensivo "Lombardo Radice – E. Fermi" di Custonaci comunica che, al fine dell'instaurazione e gestione del rapporto con Lei in corso, sarà in possesso di Suoi dati personali, sensibili e giudiziari:

1. La informiamo, pertanto che tali dato verranno trattati con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici ed attraverso internet.
 Tutti i dati di cui all'oggetto verranno conservati presso la sede di via U. Foscolo a Custonaci, nel pieno rispetto della riservatezza in ottemperanza a tutte le norme vigenti.
2. I dati verranno conferiti esclusivamente per adempimento di obblighi di ufficio.
3. Il conferimento dei dati di cui al punto 2 è obbligatorio e il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di effettuare le procedure concordate.
4. Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimenti di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati in Italia e/o all'estero per le finalità di cui al punto 2. Inoltre potranno averne conoscenza tutti gli incaricati al trattamento nominati ai fini di legge, nelle persone di:
 - a) Dirigente Scolastico
 - b) Personale di Segreteria Amministrativa
 - c) Personale Docente per le attività didattiche
 Lo scrivente si premurerà di far garantire la massima riservatezza nei confronti dei terzi su indicati, e di far trattare i dati solo per le finalità di cui sopra.
5. Tutti i dati di cui all'oggetto verranno conservati anche dopo la cessazione del rapporto per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla conclusione del rapporto stesso.
6. Titolare del trattamento dei dati è: ALBERTO RUGGIRELLO – Dirigente Scolastico.
7. Responsabile del trattamento è il DSGA MARIA ABATE domiciliata ai fini della legge nella sede stessa. Pertanto la S.V. potrà ad essa rivolgersi per tutte le informazioni riguardanti il trattamento dei Suoi dati e per tutto quanto previsto nell'art. 7 D. Lgs. 196/03, nonché per ottenere la lista completa ed aggiornata di altrieventuali Responsabili.
8. Relativamente ai dati personali in possesso dello scrivente Istituto l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art.7 D. Lgs. 196/03, che si allega in copia integrale. In caso di morte dell'interessato i suoi diritti potranno essere fattivalere dai suoi eredi.

Art. 7 – D.LGS 196/2003 - (*Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti*)

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a. dell'origine dei dati personali;
 - b. delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Acconsento al trattamento dei dati FIRMA:

La informiamo inoltre che nelle modalità e per le finalità su indicate tratteremo anche Suoi dati, se in ns. possesso, che la legge definisce sensibili (i dati personali idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale) e giudiziari (i dati personali idonei a rivelare provvedimenti in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli artt. 60 e 61 c.p.p.), pertanto richiediamo Suo esplicito consenso al loro trattamento.

Acconsento al trattamento dei dati che la legge definisce sensibili e giudiziari

Data Firma * _____

Firma * _____

Firma * _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. Lombardo Radice – E. Fermi
CUSTONACI (TP)

___|___ sottoscritt___ _____

Avent___ la patria potestà dell'alunno/a_____ frequentante / iscritto presso l'I.C. "Lombardo Radice – E. Fermi" di Custonaci del plesso

(indicare la voce che interessa)

di provvedere personalmente a prelevare nostro/a figlio/a all'uscita da scuola

che nostro/a figlio/a usufruisce del servizio trasporto comunale

- di delegare le sotto indicate persone (maggioresni) a prelevare nostro/a figlio/a all'uscita da scuola
- si allega fotocopia documento identità persona delegata e delegante

Persona delegata	Grado di parentela o altro (specificare)

Data Firma * _____

Firma * _____

Firma * _____

Il presente modulo ha durata triennale. In caso di variazione i genitori sono tenuti a segnalarlo.