

ISTITUTO COMPRENSIVO DI BASILIANO E SEDEGLIANO
DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

__l__ Sottoscritt__

Cognome _____ Nome _____ nat__ il ____/____/____

Cittadinanza _____ Provincia _____ Comune o Stato Estero di Nascita _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sesso

E-Mail (*SCRIVERLA IN STAMPATELLO MAIUSCOLO*) _____ @ _____

Documento Tipo _____ Numero _____

In Qualità di Madre Padre Affidatario Tutore

Residenza: Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Domicilio (*solo se diverso dalla residenza*): Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Divorziato/Separato SI NO Affidato congiunto SI NO

Se l'affido non è congiunto è obbligatorio l'inserimento del secondo genitore.

Cognome _____ Nome _____ Nat__ il ____/____/____

Cittadinanza _____ Provincia _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____

Codice fiscale _____ Sesso _____

E-Mail (*SCRIVERLA IN STAMPATELLO MAIUSCOLO*) _____ @ _____

In Qualità di Madre Padre

Residenza: Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Domicilio (*solo se diverso dalla residenza*): Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

C H I E D E

l'iscrizione alla classe _____ dell'alunno/a nel plesso di:

CISTERNA DI COSEANO

TOMBA DI MERETO

Cognome _____ Nome _____ Nat__ il ____/____/____

Cittadinanza _____ Provincia _____ Comune o Stato Estero di Nascita _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sesso

ALLEGARE UNA FOTOCOPIA DEL TESSERINO DEL CODICE FISCALE

Residenza: Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Domicilio (*solo se diverso dalla residenza*): Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Dichiara che la famiglia convivente è così composta:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Tipo di parentela

Alunno con disabilità

SI NO

Alunno con DSA

SI NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

SI NO

NOTA: Ai sensi della l. 104/1992 e della l. 170/2010, in caso si alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Il/La sottoscritto/a, 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).

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla potestà genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma di autocertificazione _____

Data _____ Firma di autocertificazione _____

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

ALLEGATO
Scelta opportunità formative

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali (8 ore al giorno)**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

CHIEDE

- di avvalersi dell'anticipo** (per i nati entro il 30 aprile successivo all'anno di riferimento)

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'Infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato:

- alla disponibilità di posti, alla precedenza dei bambini non anticipatari, all'esaurimento di eventuali liste di attesa

Note della Famiglia: (Inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

SEGNALARE EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI O ALLERGIE ATTESTATE DA CERTIFICATO MEDICO

Data

firma dei genitori

ALLEGATO <i>Scelta Insegnamento Religione</i>

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

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**
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Le attività alternative alla Religione Cattolica saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno Scolastico

Art. 9.2 dell'Accordo tra Repubblica Italiana e Santa Sede firmato il 18.12.1984:

“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 dal luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla potestà genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma di autocertificazione _____

Data _____ Firma di autocertificazione _____

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

ALLEGATO <i>Scelta Insegnamento Friulano</i>
--

MODULO PER L'OPZIONE RIGUARDO ALL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA FRIULANA

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della lingua friulana

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della lingua friulana

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

data _____ Firma del genitore/Tutore/Affidatario _____

Note della Famiglia: (Inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

--

**Informativa per le famiglie e gli alunni ai sensi dell'art. 13 del
D.Lgs 196/2003 - “Codice in materia di protezione dei dati personali”**

Questo Istituto Scolastico farà oggetto di trattamento, secondo la definizione di esso data nell'art. 4 comma 1 dal D.Lgs 196/2003, i dati personali acquisiti con la domanda o dichiarazione presentata dall'Interessato che sottoscrive il presente modulo. Il conferimento dei dati è strettamente necessario per il procedimento amministrativo richiesto, che altrimenti non potrebbe aver luogo. Il trattamento riguarderà unicamente le finalità richieste e quelle ad essa strettamente correlate, tutte rientranti tra quelle istituzionali della scuola e per le quali vengono raccolti solo i dati strettamente necessari. Essi saranno trattati con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati, secondo le modalità e le cautele previste dal predetto D.Lgs,

e conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività amministrative e istituzionali riferibili alle predette finalità.

Nel caso di dati personali sensibili o giudiziari, l'acquisizione viene effettuata come autorizzato dal D.M. 07.12.2006, n° 305:

- *Diverse abilità* - L. 05.02.1992, n. 104 e D.P.R. 24.02.1994;
- *Insegnamento religione cattolica ed attività alternative* - D. L.vo 16.04.1994 n. 297;
- *Origine razziale ed etnica* - D.P.R. 18.10.2004 n. 334, D.P.R. 31.08.1999 n. 394, D. L.vo 25.07.1998 n. 286.
- *Certificati medici e/o terapie in corso*- D.P.R. 22.12.1965 n. 1518;

Dei suoi dati verrà a conoscenza il più ristretto numero possibile di dipendenti. I soggetti a cui i dati personali potranno essere comunicati o che potranno venirne a conoscenza sono nell'ambito della scuola:

- il Dirigente Scolastico, il Responsabile del trattamento, gli Incaricati del trattamento (che di fatto corrispondono alla Segreteria), tutti vincolati all'assoluta riservatezza;
- nel caso che l'Interessato sia un alunno, i docenti strettamente interessati (esclusivamente per i dati necessari alle attività didattiche, di valutazione, integrative e istituzionali);
- i Collaboratori Scolastici e i componenti degli Organi Collegiali (Consigli di classe, Consiglio d'Istituto, Giunta Esecutiva) limitatamente ai dati strettamente necessari alla loro attività.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a privati soltanto nei casi previsti da leggi e regolamenti. Nel caso di alunni e dipendenti, potranno essere comunicati, insieme ai necessari documenti originali, ad altra scuola al fine di consentire il trasferimento, nelle modalità previste dalle norme sull'Istruzione Pubblica. Potranno essere diffusi esclusivamente nei casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento dei dati è la scuola stessa, che ha personalità giuridica autonoma ed è legalmente rappresentata dal Dirigente Scolastico Maurizio Driol.

Responsabile del trattamento è il DGSA, sig. Edi Ellero, per i trattamenti relativi ad alunni, dipendenti, collaboratori esterni e fornitori, affari generali e protocollo.

Per ulteriori informazione è possibile rivolgersi alla segreteria stessa.

L'interessato a cui i dati personali si riferiscono gode di una serie di diritti sanciti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003:

"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."

Firme dei genitori/Tutore/Affidatario



Il Titolare
Maurizio Driol

Maurizio Driol

AUTODICHIARAZIONE

ai sensi del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445

La/Il sottoscritta/o (nome e cognome) _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che (nome e cognome) _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ha effettuato le seguenti vaccinazioni:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Antipolio | <input type="checkbox"/> Antimorbillo |
| <input type="checkbox"/> Antidifterica | <input type="checkbox"/> Antiparotite |
| <input type="checkbox"/> Antitetanica | <input type="checkbox"/> Antirosolia |
| <input type="checkbox"/> Antiepatite B | <input type="checkbox"/> Antivaricella |
| <input type="checkbox"/> Antipertossica | |
| <input type="checkbox"/> Antihaemophilus B | |

- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

La/Il sottoscritta/o – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 luglio 2018, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale o, in alternativa, autorizza al trattamento dei dati (vedi informativa)

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per aderire agli obblighi dettati dal d.l. 7 giugno 2017 n. 73 (Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale) ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' altresì informato che tali dati, di cui potrà essere richiesta la verifica presso l'Azienda Sanitaria di residenza dell'alunno, verranno trattati dal personale scolastico, docente e non docente, ai solo fini di tutela della salute pubblica e che la loro conoscenza potrà anche influire sulla formazione delle classi.

Data

Firma leggibile del dichiarante

Informativa per il trattamento dei dati personali - D.Lgs n. 196/2003 "Codice Privacy"
VACCINAZIONI OBBLIGATORIE AI SENSI DEL D.L. 7 giugno 2017, n. 73.

Gentile Signora/e

Il D.Lgs n. 196/2003 ("Codice sulla privacy") considera le "Attività amministrative correlate a quelle di prevenzione, diagnosi e cura (art.85, comma 1, lettera a)" e la "Programmazione, gestione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria (art. 85, comma 1, lettera b)" di rilevante interesse pubblico.

Il trattamento dei dati personali nei programmi di **vaccinazione obbligatoria per l'accesso o la frequentazione delle scuole** (ci riferiamo agli adempimenti per l'iscrizione ai servizi educativi per l'infanzia, alle istituzioni del sistema nazionale di istruzione, ai centri di formazione professionale regionale e alle scuole private non paritarie) prevede due momenti principali.

Il **primo** consiste nella presentazione, a carico dell'utente, al momento dell'iscrizione agli istituti di istruzione/formazione della documentazione o della dichiarazione sostitutiva comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni.

La **seconda** fase consiste nella verifica da parte degli istituti di formazione/istruzione della veridicità delle dichiarazioni sostitutive ovvero nella presentazione delle certificazioni emesse dall'Azienda Sanitaria di residenza.

Al fine di rendere più agevole e celere per l'utenza e per le istituzioni il percorso burocratico di presentazione o controllo delle certificazioni comprovanti l'adesione ai programmi di vaccinazione obbligatoria, si chiede di esprimere il consenso a che gli istituti di formazione/istruzione possano richiedere direttamente, sia per il corrente anno scolastico che per i successivi, all'Azienda Sanitaria di residenza copia delle certificazioni attestanti l'effettuazione delle vaccinazioni previste dal Decreto Ministeriale n° 73 del 7 giugno 2107 e successive modifiche.

- **Titolari del trattamento dei dati** sono l'Azienda Sanitaria di residenza e l'istituto di formazione/istruzione presso cui il minore risulta iscritto.

- **Responsabili del trattamento dei dati** sono il **Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di residenza ed il Dirigente scolastico dell'Istituto di istruzione/formazione**, nei confronti del quale Lei potrà, in ogni momento, esercitare i diritti ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 che integralmente si trascrive.

ART. 7 – Diritto di accesso ai dati personali e 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 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.

La/Il sottoscritta/o _____ in qualità di _____ del minore

dichiara

- **di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali**
- **di autorizzare l'istituto di istruzione/formazione a richiedere direttamente, sia per il corrente anno scolastico che per i successivi, all'Azienda Sanitaria di residenza copia delle certificazioni attestanti l'effettuazione delle vaccinazioni previste dal Decreto Legge n° 73 del 7 giugno 2107 e successive modifiche**

DATA, _____

FIRMA _____