Spazio riservato alla Segreteria

Prot. n. _____

del _____

MODELLO DI ISCRIZIONE
Scuola dell'Infanzia Borgo Santa Lucia
a.s. 2022/2023

Al Dirigente Scolastico
I.C. Minervini Sisti

Il sottoscritto _____ _____

nome cognome

In qualità di □ genitore □ tutore □ affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del___ bambin ___ _____ _____

nome cognome

- orario ordinario delle attività educative comprensive del tempo mensa

  □ per **40 ore** settimanali: 5 gg dal lunedì al venerdì 8:00 – 16:00

- orario ridotto delle attività educative esclusivamente in orario antimeridiano

  □ per **25 ore** settimanali: 5 gg dal lunedì al venerdì 8:00 – 13:00

CHIEDE altresì di avvalersi

□ dell'**anticipo** per i nati entro il 30 aprile 2020 subordinatamente alla disponibilità dei posti, considerata la precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022;

□ dell'ingresso a scuola dalle ore **7:45**, sotto la diretta sorveglianza del personale scolastico.

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'alunn_____

Codice fiscale _____

è nat _____ a _____ il_____

è cittadin __ □ italian __ □ altro (specificare) _____

se nato all'estero, indicare data di arrivo in Italia _____

è residente a _____ provincia _____ Via/Piazza _____

domiciliato a _____ provincia _____ Via/Piazza _____

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: □ SI □ NO (Allegare specifico modulo)

Proviene dalla scuola _____

dove ha frequentato _____

Si comunica inoltre che

- l'alunno/a soffre di allergie e/o intolleranze alimentari □ sì □ no
  (se sì presentare certificazione medica alla Scuola e al Comune di Rieti.)
- l'alunno/a segue diete particolari per motivi etici o religiosi □ sì □ no
- Alunno/a con disabilità □ sì □ no
- Alunno/a non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) □ sì □ no

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA DI AVVALERSI/NON AVVALERSI DELL'IRC.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico e per i successivi.
I genitori scelgono per il/la proprio/a figlio/a

□ d**i avvalersi** □ **di non avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica

DATI DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome del **PADRE** _____ Nome _____

Nato il _____/_____/_____ nel Comune/Stato estero _____ Prov _____

Codice fiscale _____ è residente a _____ provincia _____

Via/Piazza _____ domiciliato a _____ provincia _____

Via/Piazza_____

Telefono_____ e-mail_____

Titolo di studio _____ Lavoro_____

Cognome della **MADRE** _____ Nome _____

Nata il _____/_____/_____ nel Comune/Stato estero _____ Prov _____

Codice fiscale _____ è residente a _____ provincia _____

Via/Piazza _____ domiciliata a _____ provincia _____

Via/Piazza_____

Telefono_____ e-mail_____

Titolo di studio _____ Lavoro_____

Altri recapiti telefonici utili alla Scuola (specificare) _____

_____

Da compilare in caso di genitori separati/divorziati

- **In caso** di separazione/divorzio si dichiara che l'affido è
  ☐ congiunto ☐ esclusivo al Sig. _____

In caso di particolari situazioni, quali, ad esempio, limitazioni della responsabilità genitoriale di uno dei genitori, è necessario presentare copia della sentenza del Giudice e richiedere che le comunicazioni siano effettuate sempre ad entrambi i genitori (in questo caso, si impegnano a consultare quotidianamente la casella mail fornita e gli avvisi sul sito della Scuola).
Nelle situazioni sopra citate (separazioni/divorzi) i genitori dichiarano altresì di concordare che la Scuola effettui le comunicazioni più rilevanti (uscite, avvisi, ecc…) a:

☐ padre ☐ madre ☐ affidatario

Fratelli frequentanti la scuola dell'infanzia/dell'obbligo presso questo Istituto Comprensivo

COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA	SCUOLA/CLASSE/SEZIONE

Dovranno essere allegati alla presente i seguenti documenti:

1. Copia del Codice Fiscale dell'alunno 2 – Copia dei documenti di identità di **entrambi** i genitori

Il sottoscritto esprime la propria preferenza per la sezione del **compagno/a** _____

_____ (max. 2 nomi– necessario che sia una preferenza vicendevole)

Il sottoscritto è consapevole che le suddette preferenze hanno mero **valore indicativo** e pertanto non sono vincolanti per la Scuola, che si riserva la massima autonomia nelle valutazioni per la formazione delle sezioni.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto in data odierna l'informativa all'interessato prevista dal D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" attraverso consegna del documento relativo e 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 30.06.2003, n.196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305.)

Il sottoscritto genitore dichiara sotto la propria responsabilità che né lo scrivente né l'altro genitore ha presentato o presenterà domanda di iscrizione ad altra scuola statale o non statale.
Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'ammissione alla scuola dell'infanzia è subordinata alla disponibilità dei posti in organico che verranno assegnati alla scuola e ai servizi che verranno erogati dall'Ente Locale.

Data_____Firma_____

Data_____Firma_____

Firma congiunta **se i genitori sono divorziati o separat**i; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla Scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO
VALIDA FINO AL PASSAGGIO ALL'ORDINE DI SCUOLA SUCCESSIVO

I sottoscritti _____ e_____

in qualità di □ genitori □ tutore del minore _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare, in orario scolastico, alle uscite didattiche programmate nell'ambito del territorio comunale, che prevedano piccoli spostamenti a piedi. Si informa che l'iniziativa è compresa nella tipologia delle attività coperte da assicurazione integrativa antinfortunistica e per la RCT, sottoscritta a favore di tutti gli alunni dell'Istituto.

Firma dei genitori _____ _____

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI IMMAGINI DEGLI ALUNNI
VALIDA FINO AL PASSAGGIO ALL'ORDINE DI SCUOLA SUCCESSIVO

I sottoscritti _____ e _____

in qualità di □ genitori □ tutore del minore _____

AUTORIZZANO

SI NO **Fotografie su cartaceo**
Autorizziamo la pubblicazione su materiale cartaceo

SI NO **Video e foto su Internet (o su DVD e CDrom senza limitazione di diffusione)**
Autorizziamo la pubblicazione su Internet o altro mezzo (sito web istituzionale, pagina Facebook della scuola, canale YouTube della scuola, DVD e CDrom, passaggi televisivi, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.).
Si evidenzia che alcuni dei social media menzionati diventano, a loro volta, Titolari o Responsabili dei trattamenti, secondo le proprie privacy policy alle quali si rimanda.

SI NO **Video e foto su DVD e Cdrom (con limitazione di diffusione)**
Autorizziamo la pubblicazione su DVD/Cdrom. Il materiale avrà diffusione limitata alle famiglie dei partecipanti. Le famiglie che ricevono il DVD/Cdrom sono responsabili degli eventuali ulteriori utilizzi.

Il trattamento dei suddetti dati viene effettuato ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018 esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, i social media gestiti dalla scuola, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

In ragione di quanto sopra espresso, i sottoscritti rinunciano irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

In nessun caso sarà preteso il risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi.

Tutti i trattamenti sono svolti per le finalità proprie delle istituzioni scolastiche.

La presente autorizzazione rimane valida fino alla permanenza dell'alunno nell'istituzione scolastica.

Nel caso in cui i termini per la pubblicazione delle immagini degli studenti vengano modificati, l'Istituto lo comunicherà alle famiglie, le quali potranno confermare il consenso ai trattamenti descritti, entro il termine di 30 giorni, trascorso il quale il consenso si considererà negato.

Il consenso alla pubblicazione dei dati è facoltativo.

In relazione ai dati conferiti, in favore del minore interessato, le famiglie e cioè ciascuno dei genitori, potranno esercitare in ogni momento i diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. In particolare, potranno ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

a) le finalità del trattamento; b) le categorie di dati personali in questione; c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali; d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento; f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo; g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine.

Tali diritti possono essere esercitati con comunicazione scritta da inviarsi al Titolare del trattamento: Istituto Comprensivo Minervini Sisti di Rieti, Piazza V. Bachelet 3, 02100 Rieti (RI), mail riic829001@istruzione.it

Firma padre *(leggibile)* ……Firma madre *(leggibile)* ……