# DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
## A.S. 2018/2019

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RIPATRANSONE** | ☐ | **MONTEFIORE DELL'ASO** | ☐ |
| **COSSIGNANO** | ☐ | **SAN SAVINO** | ☐ |
| **VALTESINO** | ☐ | **VALTESINO sez. MONTESSORI** | ☐ |
| **CUPRA MARITTIMA** | ☐ | **MASSIGNANO** | ☐ |

_l_ sottoscritt_ _____ in qualità di ☐ **padre** ☐ **madre** ☐ tutore
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione del bambino alla sezione __I__ di codesta scuola dell'Infanzia per l'anno scol. **2018-19**

**A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che**

l'alunn_ _____ M ☐ F ☐
(cognome e nome)

codice fiscale_____ nat_ a _____ il _____

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov. ) _____ via/piazza _____ n. __

tel. madre _____ tel. padre_____

altri telefoni _____-

eventuale domicilio _____

indirizzo mail_____(scrivere a stampatello)

Ai fini della compilazione degli elenchi elettorali dichiara sotto la propria responsabilità che i genitori o tutori legalmente riconosciuti sono:

| | **Cognome** | **Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** |
|---|---|---|---|---|
| **PADRE** | | | | |
| **MADRE** | | | | |
| **TUTORE LEGALE** | | | | |

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì ☐ no ☐
**ALLEGARE COPIA LIBRETTO VACCINAZIONI (D.L. 7 giugno 2017, n. 73)**
- ha le seguenti intolleranze/allergie alimentari indicate nel certificato medico allegato: ☐
- non ha intolleranze/allergie alimentari ☐

Firma di autocertificazione_____

_____

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.

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; 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.

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola

**chiede di avvalersi**

(Indicare le preferenze scrivendo nei quadratini i numeri da 1 a 3 in ordine di gradimento)

| | |
|---|---|
| ☐ | **Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali**<br>(antimeridiano e pomeridiano)<br>Trasporto sì ☐ no ☐ |
| ☐ | **Orario ridotto delle attività educative a 25 ore settimanali con svolgimento nella fascia del mattino: con mensa ☐ senza mensa ☐**<br>Trasporto sì ☐ no ☐ |
| ☐ | **SOLO PER IL PLESSO DI VAL TESINO**<br>**Indirizzo Montessoriano - 40 ore settimanali**<br>Trasporto sì ☐ no ☐ |

| | |
|---|---|
| ☐ | **Dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2016) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza per i nati entro il 31/12/2015 e secondo i tempi e le modalità di accoglienza stabiliti dal Collegio Docenti**<br>Trasporto sì ☐ no ☐ |

ESERCIZIO DI SCELTA - INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Il sottoscritto a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religi cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 - Legge 25.3.1985) chiede che il proprio figlio possa:

**AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica ☐

**NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica ☐

**Opzioni per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.**

☐ attività alternative in altre sezioni

☐ non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica con conseguente cessazione del dovere di vigilanza e della responsabilità del personale scolastico.

**A tutela dell'alunno si precisa che allo stesso sarà consentito uscire solo in presenza del genitore.**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del **Patto di Corresponsabilità Educativa** sul sito **della scuc www.iccupra-ripatransone.gov.it**

Firma _____

_____

## AUTORIZZAZIONE AI SENSI DEL D. Lgs. N. 196/03

Il sottoscritto genitore, presa visione dell'informativa sulla tutela della privacy, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 **autorizzano** codesta Amministrazione, fino a revoca del presente consenso, ad utilizzare **i propri dati** identificativi sensibili e i **dati identificativi del/ della proprio/a figlio/a** in riferimento a:

- partecipazione a gare, giochi e concorsi;
- assicurazione ed eventuali pratiche per infortuni e responsabilità civile verso terzi durante le attività scolastiche
- adempimenti relativi e/o connessi alla partecipazione a visite guidate e viaggi d'istruzione;
- ingressi a musei e mostre;
- partecipazione a spettacoli teatrali, cineforum, dibattiti e incontri culturali;
- partecipazione a corsi extra curriculari organizzati dalla scuola con esperti esterni;
- elezioni organi collegiali;
- invio elenchi alunni ad Enti pubblici o privati relativamente a offerte d'istruzione, formazione professionale.
- trattamento dei dati contenuti in certificati medici e uso degli stessi in relazione a:
  pratiche di esonero dalle attività motorie durante l'ora di ed. fisica, giustificazioni e rilevazioni assenze pratiche di infortunio, situazioni di handicap con quanto ad esso connesso.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevoli che il mancato consenso impedisce la fruizione delle iniziative o dei benefic sopra elencati.

## UTILIZZO ELABORATI, FOTO E FILMATI

Il sottoscritto

□ **autorizza** □ **non autorizza**

la scuola ad utilizzare gratuitamente testi, disegni e altri elaborati prodotti dal proprio figlio oltre che foto e filmati in cui sia presente il minore per la documentazione del percorso didattico/formativo realizzato nell'ambito del P.O.F. di Istituto. Le immagini potranno essere riprodotte, pubblicate, proiettate, stampate esclusivamente per un uso interno alla scuola e senza scopo di lucro o per la pubblicizzazione di particolari eventi educativo-didattici (gite, recite, drammatizzazioni, attività sportive, lezioni, foto ricordo, gare e concorsi) sulla stampa locale e sul sito web.

## USCITE DIDATTICHE

Il sottoscritto autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le **uscite didattiche,** previste dalla programmazione, che si svolgeranno in orario scolastico **nell'ambito del comune** in cui la scuola è situata , a piedi o con il pulmino.

## CHIUSURA DELLA SCUOLA

Il sottoscritto si impegna a consultare il sito WEB – www.iccupra-ripatransone.gov.it in caso di eccezionali ed improvvisi eventi atmosferici (neve), per informarsi riguardo alla eventuale chiusura della scuola disposta dal Sindaco .

Firma _____

_____

INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI E AGLI ALUNNI ex art. 13 Dlgs. 196/03
Prot. n. 128 del 16.01.2010

La scuola raccoglie, elabora, conserva e custodisce, in relazione all'attività istituzionale, dati identificativi e talvolta sensit (attinenti alla sfera della riservatezza) e giudiziari relativi agli alunni iscritti e ai rispettivi genitori. Il conferimento dei dati obbligatorio alla realizzazione del fine istituzionale e un eventuale rifiuto non consentirà la formalizzazione dell'iscrizione stessa.
*I dati sono trattati sia attraverso i sistemi informatizzati, sia manualmente. In applicazione del D. Lgs 196/2003, i dati sono protetti con adozione di idonee misure relative:all'ambiente in cui sono custoditi; - al sistema utilizzato per elaborarli; - ai sogge incaricati del trattamento.*

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

- il Dirigente Scolastico, il Responsabile del trattamento , gli Incaricati del trattamento , tutti vincolati all'assolu riservatezza;
- i docenti strettamente interessati (esclusivamente per i dati necessari alle attività didattiche, di valutazione , integrati e istituzionali);
- i Collaboratori Scolastici e i componenti degli Organi Collegiali (Consigli di classe, Consiglio d'Istituto, Giunta Esecutiv limitatamente ai dati strettamente necessari alla loro attività.

Il Titolare del Trattamento dei dati è individuato nel Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell'Istituto.
Responsabile della vigilanza, circa l'applicazione delle misure di protezione, è il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativ figura unica dell'Istituzione Scolastica).
L'Incarico di Amministratore di Sistema (A.d.S.), figura professionale finalizzata alla gestione e alla manutenzione di impianti elaborazione con cui vengono effettuati trattamenti di dati personali, compresi sistemi di gestione delle basi dati, reti locali apparati di sicurezza, nella misura in cui consentano di intervenire sui dati personali, è stato affidato ad una ditta esterna.
Incaricati del trattamento sono il Direttore dei servizi generali e amministrativi e gli assistenti amministrativi addetti.

*I dati possono essere comunicati alle Pubbliche Amministrazioni e agli Enti Pubblici, in relazione ad attività previste da normati primaria o secondaria o comunque rientranti nei compiti Istituzionali anche degli Enti che ne facciano richiesta. In nessun cas dati vengono comunicati a soggetti terzi privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.*
A scopo meramente esemplificativo si informa che la possibilità potrà riguardare la comunicazione di dati a compagnie assicurazione con cui l'istituto abbia stipulato contratti relativi agli alunni, agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o e gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti, in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione.
*Restano comunque ferme le vigenti disposizioni in materia di pubblicazione dell'esito degli esami mediante affissione nell'al dell'Istituto e di rilascio di diplomi e certificati.*

*Al soggetto titolare dei dati sono riconosciuti i diritti definiti dall'art. 7 D. Lgs 196/2003.*
*Questa Istituzione, ha provveduto all'integrazione e all'aggiornamento del DPS alla luce del Regolamento del M.P.I. emanato c Decreto del 7-12-06.*

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazio esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e nel rispetto delle norme sulla priva (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006 n. 305).

Li, _____

Firma _____

_____