DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico del_____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

_l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin _ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2026-2027**

Plesso richiesto in **ordine di preferenza (indicare 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7)** in caso di esubero

I.C. DI PONTASSIEVE

___ Don Milani ___M. Hack ___L.Collodi ___M.Lodi ___B.Munari ___L.Lionni ___G.Rodari

☐ Ha frequentato il nido, se si precisare il nome_____
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ 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 entrata anticipata: ORE 8,00 ☐ SI ☐ NO

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni **entro il 31 dicembre 2026.**

Le domande ai servizi mensa e trasporto scolastico devono essere obbligatoriamente rivolte all'Ufficio Scuola del Comune di Pontassieve

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero. **Ai fini della frequenza Chiede:**

MENSA |_| SI |_| NO TRASPORTO |_| SI |_| NO

Si allega alla presente:

☐ **Versamento € 20,00** – ("Erogazione liberale", dicitura che consente la detraibilità fiscale) Per effettuare il pagamento collegarsi alla Piattaforma UNICA: Link https://unica.istruzione.gov.it/portale/it/home. STRUMENTI – PAGO IN RETE - ACCEDI AL SERVIZIO -- EFFETTUARE IL PAGAMENTO PER IL PROPRIO ORDINE/INDIRIZZO DI SCUOLA SCELTO a,s 2026/27

☐ **FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE DELL'ALUNNO/A**

☐ **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' E CODICE FISCALE DI ENTRAMBI I GENITORI.**

☐ **IBAN** di un genitore_____

Il/la sottoscritto/a allega alla presente il consenso al trattamento dei dati.

Data _____ Luogo_____

_____
Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

La domanda di iscrizione potrà essere inviata tramite mail ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

fiic870003@istruzione.it didatticainfanzia@icpontassieve.it

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

Dichiaro

l'alunno/a _____ _____
(Cognome) (Nome)

Codice fiscale alunno/a: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

è nato/a a _____ (prov.____) il___/____/_____

è cittadino/a: ITALIANO/A ☐ ALTRO ☐ **(indicare quale Nazione)** doppia cittadinanza: indicare le due

cittadinanze straniere:_____ e _____

è **residente** a _____ (prov. _____) cap_____ telefono_____

in Via / Piazza _____ n° _____

è domiciliato a_____ (prov._____) cap._____ telefono_____

in Via /Piazza _____ n°_____

presso il Sig._____ **(indicare il grado di parentela:**_____)

Firma di autocertificazione (*) _____

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

Adempimenti vaccinali: relativamente agli adempimenti vaccinali si richiama l'attenzione sull'attuazione delle misure di semplificazione previste dall'articolo 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", che prevedono, tra l'altro, l'invio da parte dei Dirigenti Scolastici alle ASL territorialmente competenti, entro il 10 marzo 2023, dell'elenco degli iscritti sino a sedici anni di età.
Specificando che **la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia**, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio

Informativa privacy
Il sottoscritto, presa visione dell'informativa (**) resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 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 i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).
Consultabile al seguente Link: https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/FIIC870003

Data Firma 1 per presa visione (*) Firma 2 per presa visione (*

_____ _____ _____

Note
(*) 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.
(**) L'informativa famiglie è anche pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/meccanografico

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Cognome e nome del **Padre**_____Comune di nascita_____

Provincia _____Data di nascita_____codice fiscale n_____

Titolo di studio_____Professione_____

Cittadinanza_____Recapito sul lavoro Tel._____

Cellulare_____Indirizzo se diverso da quello della madre:_____

e-mail (scriverla molto chiaramente in stampatello)_____

Cognome e nome della **Madre**_____Comune di nascita_____

Provincia _____Data di nascita_____codice fiscale n_____

Titolo di studio_____Professione_____

Cittadinanza_____Recapito sul lavoro Tel._____

Cellulare_____Indirizzo se diverso da quello del padre_____

e-mail (scriverla molto chiaramente in stampatello_____

TUTORE (eventuale) Cognome e nome_____

Comune di nascita_____ (Prov.____) data di nascita_____

Indirizzo_____cap._____ Comune _____

Recapito sul lavoro tel._____ Cellulare_____

ALTRI RECAPITI UTILI_____

Data_____ Firma :_____

Informativa per il trattamento dei dati personali

Art. 13 D.lgs. 30.6.2003n. 196(,'Codice Privacy")e art. 13 Regolamento UE n. 2016/679("GDPR").Ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy entrato in vigore il 25 maggio2018 (GDPR),si invia alla pagina del sito di ciascun Istituto dove è pubblicata l'informativa completa. Qualsiasi approfondimento può essere svolto sul sito del garante al seguente indirizzo **WWW.garanteprivacy.it oppure tramite la mail protocollo@pec.gpdp.it.** Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico di ciascun Istituto Comprensivo; per i riferimenti del DPO si prega di consultare l'informativa di cui sopra.

Data _____ Firma _____

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, 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 _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Informativa Sintetica sulla Privacy ai sensi del regolamento europeo 679/2016 Al sensi del regolamento europeo 679/2016 ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è 1'Istituto Comprensivo, rappresentato dal dirigente Scolastico pro tempore. I dati trattano saranno utilizzati esclusivamente per la finalità di iscrizione alla scuola, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'iniziativa. L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola] dati conferiti, anche nell'interesse del minore, sono indispensabili per l'erogazione dei servizi (art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. Ue 679/16). L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gpdp.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente. Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, in proprio e nell'interesse del minore ai sensi dell'art 8 del Reg. UE 679/16 al trattamento dei dati del minore per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. Ue 679/16

Firma genitore anche n.q. esercente la potestà genitoriale_____