Al Dirigente Scolastico
I.C. “John Lennon”
Sinalunga

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA
PER L’ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Il / La sottoscritt__ _____ [_] Padre [_] Madre [_] Tutore

del__ figli__ _____ [_] M [_] F

CHIEDE

per l’anno scolastico **2025/2026** [__] la prima iscrizione

del___ figli__ alla scuola dell’infanzia di [__] SINALUNGA – cod. mecc. SIAA805048
[__] BETTOLLE – cod. mecc. SIAA805037

[__] per la prima iscrizione chiede di avvalersi dell’anticipo (nati entro il 30/04/2023) in subordine all’esistenza delle condizioni ed alla precedenza dei nati entro il 31/12/2022.

A tal fine in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445 e successive modificazioni, DICHIARA quanto segue:

Il / la figli__ _____ C.F. [_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_]

- è nat__ a _____ Provincia/Stato Estero _____ il ___/___/_____
- è cittadin__ [_] Italiano [_] altro _____ dal _____
- è residente a _____ Prov. ____ indirizzo _____
- in quanto cittadino straniero è arrivato in Italia dal ___/___/_____
- è domiciliato _____ Prov. ____ indirizzo _____
- è stat__ sottopost__ alle vaccinazioni obbligatorie: [_] SI [_] NO

OBBLIGO VACCINALE REQUISITO D’ACCESSO: La Regione Toscana è dotata di anagrafe vaccinale informatizzata che verifica lo stato vaccinale dei minori attraverso procedura semplificata; al momento dell'iscrizione non è richiesta alcuna documentazione. Si ricorda che la mancata regolarità dello stato vaccinale del proprio figlio/a comporta la decadenza dell'iscrizione.

DATI PERSONALI DEI GENITORI o di CHI NE FA LE VECI

Padre: Cognome _____ Nome _____
nato a _____ Provincia/Stato Estero _____
il ___/___/_____ C.F. [_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_] vivente: [_] SI [_] NO
cittadino [__] Italiano [__] altro _____ dal _____
residente a _____ Prov. ____ indirizzo _____
Telefono fisso: _____ cellulare: _____ e-mail: _____

Madre: Cognome _____ Nome _____
nata a _____ Provincia/Stato Estero _____
il ___/___/_____ C.F. [_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_] vivente: [_] SI [_] NO
cittadino [__] Italiano [__] altro _____ dal _____
residente a _____ Prov. ____ indirizzo _____
Telefono fisso: _____ cellulare: _____ e-mail: _____

Tutore: Cognome _____ Nome _____
nato a _____ Provincia/Stato Estero _____
il ___/___/_____ C.F. [_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_] vivente: [_] SI [_] NO
cittadino [__] Italiano [__] altro _____ dal _____
residente a _____ Prov. ____ indirizzo _____
Telefono fisso: _____ cellulare: _____ e-mail: _____

FRATELLI e/o SORELLE dell'alunno/a frequentanti codesto Istituto:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- che in caso di dichiarazioni non veritiere __l__ sottoscritt__ decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.75 del D.P.R. 28/12/2000 n°445;
- che l'Istituzione scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni, Regolamento UE 2016/679);
- che la presente sarà l'unica domanda presentata sul territorio nazionale.

Il / la sottoscritt__, inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con la organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate:

[__] orario ordinario (NORMALE) delle attività educative per 40 ore settimanali
dalle ore 08:00 alle ore 16:00 per 5 giorni settimanali *(da lunedì a venerdì CON REFEZIONE)*.

[__] orario ridotto (ANTIMERIDIANO) delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
dalle ore 08:00 alle ore 12:30 per 5 giorni settimanali *(da lunedì a venerdì SENZA REFEZIONE)*.

[__] orario ridotto (CON MENSA) delle attività educative
dalle ore 08:00 alle ore 13:30-14:00 per 5 giorni settimanali *(da lunedì a venerdì CON REFEZIONE)*.

Si autorizzano le uscite didattiche per il triennio: [__] SI [__] NO

Liberatoria per la documentazione (fotografie e/o filmini)
per progetti programmati nel PTOF per il triennio: [__] SI [__] NO

Autorizzazione ad associare il codice fiscale
del tutore all'alunno all'interno di Pago in Rete [__] SI [__] NO

Tutte le autorizzazioni sono valide fino a diversa comunicazione della famiglia.

Per il tragitto casa / scuola e viceversa l'alunn__ utilizzerà i seguenti mezzi: Scuolabus [__] Mezzo proprio [__]

Alunno con disabilita' [__]SI [__]NO
Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

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).

FIRMA

SINALUNGA, ___/___/_____ _____

SINALUNGA, ___/___/_____ _____

Il sottoscritto, 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 responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025/2026.

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 [__]

SINALUNGA, ___/___/_____

Firma: _____
Genitore, o chi esercita la potestà genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia.

Firma: _____

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".

PARTE DA COMPILARE SOLO DA COLORO CHE **NON SI AVVALGONO** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunn__ _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) [__] ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

B) [__] NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

SINALUNGA, ___/___/_____

Firma: _____
Genitore, o chi esercita la potestà genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia.

Firma: _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali"
e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio)

Ai sensi della vigente normativa sul trattamento e la protezione dei dati personali, questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal dirigente scolastico, UGO BASCIU, in qualità di Titolare del trattamento, dovendo acquisire o già detenendo dati personali che riguardano Lei ed il minore che Lei rappresenta (studente), per l'espletamento delle sue funzioni istituzionali e, in particolare, per gestire le attività di istruzione, educative e formative stabilite dal Piano triennale dell'Offerta Formativa, è tenuta a fornirLe le informazioni di seguito indicate riguardanti il trattamento dei dati personali in suo possesso.

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali Suoi e dello studente che Lei rappresenta, anche appartenenti alle categorie particolari come elencate nel D.M. della Pubblica Istruzione n. 305 del 7 dicembre 2006, avrà le finalità di:

1. gestione delle attività propedeutiche all'avvio dell'anno scolastico;
2. gestione delle attività didattica-formativa e di valutazione;
3. gestione di attività socio-assistenziali;
4. gestione di mense scolastiche o fornitura di sussidi, contributi e materiale didattico;
5. partecipazione di tutte le attività organizzate in attuazione del Piano Triennale dell'Offerta Formativa;
6. gestione del contenzioso tra la scuola e la famiglia dell'alunno.

Il conferimento dei dati richiesti per le finalità sopra indicate è indispensabile a questa Istituzione Scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali e pertanto non è soggetto a consenso.

Il trattamento dei dati personali vostri e dello studente avrà anche la finalità di:

7. inviare comunicazioni via e mail o via sms per comunicazione di informazioni riguardanti lo studente, dietro prestazione del suo libero consenso;
8. comunicare i dati personali dello studente ad altri enti per agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, dietro prestazione del suo libero consenso.

Periodo di conservazione

I dati personali raccolti per le finalità 1-6 saranno conservati per il tempo prescritto dalla legge per l'espletamento delle attività istituzionali, gestionali e amministrative.
I dati raccolti per la finalità di cui ai punti 7 e 8 saranno utilizzati (e mantenuti aggiornati) al massimo per la durata del rapporto tra la vostra famiglia e codesta istituzione o, prima, fino alla revoca del consenso.

Riferimenti per la protezione dei dati

Titolare del Trattamento dei dati personali è la scuola stessa, che ha personalità giuridica autonoma ed è legalmente rappresentata dal dirigente scolastico: UGO BASCIU.
Responsabile della protezione dei dati è la ditta EGASOFT SERVIZI SRL - referente UGO ANTONINO, del quale si riportano di seguito i riferimenti di contatto: e mail antoninougo@gmail.com .
La persona, referente interno per il trattamento, cui potrete rivolgervi per far valere i diritti sotto riportati è la DSGA ANTONELLA MARCOCCI .
Le ricordiamo inoltre che in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento presentando apposita istanza con il modulo disponibile presso gli uffici di segreteria.

Diritti degli interessati

Le ricordiamo, ai sensi della vigente normativa ed in particolare degli articoli 15-22 e 77 del RGPD UE 2016/679, che lei ha sempre il diritto di esercitare la richiesta di accesso e di rettifica dei suoi dati personali, che ha il diritto a richiedere l'oblio e la limitazione del trattamento, ove applicabili, e che ha sempre il diritto di revocare il consenso e proporre reclamo all'Autorità Garante.

Destinatari dei dati personali e assenza di trasferimenti

I dati oggetto del trattamento potranno essere comunicati a soggetti esterni alla istituzione scolastica quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- alle altre istituzioni scolastiche, statali e non statali, per la trasmissione della documentazione attinente la carriera scolastica degli alunni, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio;
- agli Enti Locali per la fornitura dei servizi ai sensi del D. Lgs. 31 marzo 1998, n. 112, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio;
- ai gestori pubblici e privati dei servizi di assistenza agli alunni e di supporto all'attività scolastica, ai sensi delle leggi regionali sul diritto allo studio, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio;
- agli Istituti di assicurazione per denuncia infortuni e per la connessa responsabilità civile;
- all'INAIL per la denuncia infortuni ex D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124;
- alle AUSL e agli Enti Locali per il funzionamento dei Gruppi di Lavoro Handicap di istituto e per la predisposizione e verifica del Piano Educativo Individualizzato, ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n.104;
- alle Avvocature dello Stato, per la difesa erariale e consulenza presso gli organi di giustizia;
- alle Magistrature ordinarie e amministrativo-contabile e Organi di polizia giudiziaria, per l'esercizio dell'azione di giustizia;
- ai liberi professionisti, ai fini di patrocinio o di consulenza, compresi quelli di controparte per le finalità di corrispondenza.
- a società che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili del trattamento, nell'ambito della messa a disposizione, gestione e manutenzione dei servizi informativi utilizzati dall'istituzione.

I dati oggetto del trattamento, registrati in sistemi informativi su web, sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea e non sono quindi oggetto di trasferimento.

☐ PRESA VISIONE Firma: _____