

Al Dirigente Scolastico
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO
di GAZZANIGA

DOMANDA DI ISCRIZIONE
SCUOLA PRIMARIA
e
SCUOLA SECONDARIA di 1° GRADO
per l'anno scolastico _____

Alunno/a

_____ (cognome e nome dell'alunno/a)

- Scuola **PRIMARIA** statale di **CENE**
- Scuola **PRIMARIA** statale di **GAZZANIGA**
- Scuola **SECONDARIA** di **1° GRADO** statale di **CENE**
- Scuola **SECONDARIA** di **1° GRADO** statale di **GAZZANIGA**

L'ALUNNO ERA NELL'A.S. _____ ISCRITTO PRESSO:

intitolazione della scuola _____
indirizzo della scuola _____
telefono della scuola _____
frequentava la classe _____

N.B.: tutti i dati particolari e sensibili sono riportati all'interno della presente modulistica

Il/la sottoscritto/ain qualità di Genitore Affidatario Tutore

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Comune o Stato Estero di Nascita Data di nascitasesso Maschio Femmina Codice Fiscale _____CITTADINANZA: ITALIANA altra (indicare quale) _____

residente a _____ Prov. (_____)

in Via _____

 _____
Recapito telefonico principale Altro recapito telefonicoindirizzo E-MAIL PRINCIPALE _____
Scrivere in stampatello**Compilare solo se il DOMICILIO è DIVERSO dalla RESIDENZA**

che il proprio nucleo familiare E' DOMICILIATO nel Comune di _____

via _____

Dati secondo Genitore |

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Comune o Stato Estero di Nascita Data di nascitasesso Maschio Femmina Codice Fiscale _____CITTADINANZA: ITALIANA altra (indicare quale) _____

residente a _____ Prov. (_____)

in Via _____

 _____
Recapito telefonico principale Altro recapito telefonicoindirizzo E-MAIL _____
Scrivere in stampatello**Compilare solo se il DOMICILIO è DIVERSO dalla RESIDENZA**

che il proprio nucleo familiare E' DOMICILIATO nel Comune di _____

via _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/A

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Comune o Stato Estero di Nascita Data di nascitasesso Maschio Femmina Codice Fiscale _____CITTADINANZA: ITALIANA altra (indicare quale) _____se nato all'estero arrivato in Italia il _____
giorno/mese/anno

residente a _____ Prov. (_____)

in Via _____

Compilare solo se il DOMICILIO è DIVERSO dalla RESIDENZAche il proprio nucleo familiare E' DOMICILIATO nel Comune di _____
via _____ n° _____ telefono _____

lingua straniera parlata _____

ALTRE NOTIZIE UTILI1) Medico curante dell'alunno/a: dott.: _____ N°  _____

2) Altri recapiti telefonici di reperibilità (cellulare, posto di lavoro, parenti) durante l'orario scolastico, in caso di malore o per altre urgenze:

N°  _____ risponde _____N°  _____ risponde _____N°  _____ risponde _____N°  _____ risponde _____**EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI**

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA

La famiglia dell'alunno/a è composta da:

1) **INDICARE TUTTE LE PERSONE CONVIVENTI NELLA STESSA CASA mettendo al 1° posto l'alunno/a**

- | | | | |
|------|--------------|-----------------------|-----------------|
| I) | _____ | rapporto di parentela | ALUNNO/A |
| | nato a _____ | Prov. (_____) | il _____ |
| II) | _____ | rapporto di parentela | _____ |
| | nato a _____ | Prov. (_____) | il _____ |
| III) | _____ | rapporto di parentela | _____ |
| | nato a _____ | Prov. (_____) | il _____ |
| IV) | _____ | rapporto di parentela | _____ |
| | nato a _____ | Prov. (_____) | il _____ |
| V) | _____ | rapporto di parentela | _____ |
| | nato a _____ | Prov. (_____) | il _____ |

2) **Qualora nello stato di famiglia non risulti il padre o la madre dell'alunno/a indicare se:**

- | | |
|---|---|
| a) <input type="checkbox"/> non coniugato/a | d) <input type="checkbox"/> è defunto/a |
| b) <input type="checkbox"/> è separato/a: | e) <input type="checkbox"/> è scomparso/a |
| c) <input type="checkbox"/> divorziato/a | f) <input type="checkbox"/> Non ha riconosciuto il figlio/a |

Qualora si dovessero allegare stralci di sentenze ecc.. le stesse dovranno essere inserite in busta chiusa.

Allegati in busta chiusa NO SI n° allegati _____

VACCINAZIONI

Decreto Legge 7 giugno 2017 - n°13 - Circolare del MIUR n. 001622

SI RICORDA CHE COSTITUISCE REQUISITO DI ACCESSO ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA (anche per l'anno scolastico 2019-2020) la presentazione alla segreteria della scuola la documentazione che certifica lo stato vaccinale dell'alunno.

Al fine di attestare l'effettuazione delle vaccinazioni POTRÀ essere presentata all'atto dell'iscrizione la **DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA** resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (modello allegato alla domanda di iscrizione) debitamente compilata e **firmata**

Entro il 10 LUGLIO 2019 si DOVRÀ - PENA L'ESCLUSIONE - presentare la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinale:

1. Attestazione delle vaccinazioni effettuate **RILASCIATA DALL'ASL** competente;
2. Certificato vaccinale **RILASCIATO DALL'ASL** competente;
3. fotocopia del libretto vaccinale **che dovrà essere VIDIMATA (TIMBRATA) dall'ASL** che dovrà riportare SOLO le informazioni utili ad attestare l'assolvimento degli adempimenti vaccinali previsti dal decreto-legge.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Il/la bambino/a è stato regolarmente vaccinato/a? SI NO

si consegna **DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA**

Certificato vaccinale **RILASCIATO DALL'ASL** competente

SCELTA E ADOZIONE DEL TEMPO SCUOLA

SCUOLA PRIMARIA (ex scuola Elementare)

PREFERENZA tempo scuola

Si precisa che la scelta del tempo scuola è subordinata all'approvazione del consiglio di interclasse

- * Frequenza per **27 ore settimanali** (dal lunedì al venerdì - 5 mattine + 2 pomeriggi con attivazione del servizio MENSA)
- * Frequenza per **30 ore settimanali** (dal lunedì al venerdì - 5 mattine + 3 pomeriggi con attivazione del servizio MENSA)

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (ex scuola Media)

PREFERENZA tempo scuola

Si precisa che la scelta del tempo scuola è subordinata all'approvazione del consiglio di classe

- Frequenza per **30 ore settimanali** (5 mattine di 6 ore ciascuna - dal lunedì al venerdì) GAZZANIGA
- Frequenza per **30 ore settimanali** (6 mattine di 5 ore ciascuna) CENE
- Frequenza per **36 ore settimanali** (6 mattine di 5 ore ciascuna + 2 rientri pomeridiani di 2 ore con attivazione del servizio MENSA)

MENSA E TRASPORTO

le domande di iscrizione alla mensa e al trasporto DEVONO essere presentate presso gli Uffici Comunali

MODULO PER LA SCELTA DI 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 conformita' all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9, comma 2)*, il presente modulo costituisce richiesta dell'autorita' 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 modalita' di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Le attivita' alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta 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.

* Art. 9, comma 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, continuera' ad assicurare, nel quadro delle finalita' della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della liberta' di coscienza e della responsabilita' educativa dei genitori, e' 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'autorita' scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha valore per l'intero anno scolastico.

Il/la sottoscritto/a **CHIEDE** che il/la proprio/a figlio/a possa

AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica

NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica

NEL CASO IN CUI NON SI AVVALGA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA CHIEDE:

a) ATTIVITA' FORMATIVE
L'alunno segue una vera e propria attività alternativa

b) STUDIO INDIVIDUALE
L'alunno è impegnato in attività di rinforzo,approfondimento con un docente

c) NESSUNA ATTIVITA'
L'alunno rimane comunque nei locali scolastici, vigilato e sorvegliato dal personale scolastico.

d) NON PRESENZA
L'alunno posticipa l'ingresso o anticipa l'uscita da scuola se accompagnato dal genitore.

(la scelta si esercita contrassegnando la voce interessata)

Con la sentenza (n°13 dell' 11 - 14 gennaio 1991 La Corte Costituzionale ha stabilito che per gli alunni che non hanno scelto l'insegnamento della religione cattolica, è data anche la possibilità, per le ore dedicate a questa materia, di allontanarsi o di assentarsi dall'edificio della scuola, determinandosi per essi il "non obbligo" alle attività alternative.

Qualora la scelta sia caduta su quest'ultima ipotesi, la dichiarazione di opzione va sottoscritta dal genitore o da chi esercita la potestà sul minore. La scelta operata all'inizio dell'anno scolastico vale per tutto l'anno.

I Genitori dell'alunno/a _____

Iscritto per l'anno scolastico _____ alla scuola _____

DICHIARANO

- ai sensi dell'art. 2 della Legge n°15/68, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci
- di aver compilato in ogni parte la presente domanda di iscrizione.
- di aver ricevuto l'informativa **INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI** redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

**RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO - INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI
AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.**

(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
Personale autorizzato dall'Istituto potrà fotografare l'allievo in occasione della foto di classe che verrà consegnata anche alle famiglie degli altri allievi coinvolti che ne facciano richiesta. La comunicazione, oltre che mediante la consegna della fotografia stampata, potrà avvenire anche mediante consegna di file che riproducono le stesse immagini.		
Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare l'allievo, per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione sul sito internet della scuola.		
I dati dell'allievo, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati a compagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso.		
I dati anagrafici dell'allievo potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi.		

Cognome e nome 1° Genitore _____

Cognome e nome 2° Genitore _____

Data _____ Firma 1° Genitore _____ (*) Copia Carta identità allegata

Firma 2° Genitore _____ (*) Copia Carta identità allegata

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

Da compilarsi a cura dell'ufficio

La domanda d'iscrizione è stata consegnata da:

Sig./Sig.ra _____

in qualità di Genitore Affidatario Tutore _____ con delega del genitore.

Copia Carta identità allegata genitore 1

RICEVUTA

Copia Carta identità allegata genitore 2

RICEVUTA

fotocopia CODICE FISCALE alunno/a

RICEVUTA

FOTOTESSERA alunno/a

RICEVUTA

Gazzaniga, _____

(Firma dell'incaricato dell'ufficio)



INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali?	Il trattamento dei dati personali necessari, pertinenti e non eccedenti, conseguente all'iscrizione dell'allievo all'Istituto scolastico avverrà allo scopo di costituire, perfezionare e mantenere il rapporto con l'Istituto stesso per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Istituto nonché del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca (M.I.U.R.) previste da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da Autorità e da organi di vigilanza e controllo.
Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali?	Il trattamento avverrà nell'ambito degli uffici di segreteria e dei locali scolastici in genere in modalità sia manuale che informatica. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all'interno del "Documento delle misure a tutela dei dati delle persone" elaborato da questa Istituzione scolastica. L'Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ad alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. In occasione del trattamento potremmo venire a conoscenza di dati delicati in quanto idonei a rivelare lo stato di salute (certificati medici, infortuni, esoneri, diagnosi funzionali etc.) e convinzioni religiose (richiesta di fruizione di festività religiose, diete religiose etc.) che, assieme ai dati definiti "giudiziari" vengono trattati per le finalità di rilevante interesse pubblico che il M.I.U.R. persegue. Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti?	I dati personali forniti potranno essere comunicati agli Enti territoriali, all'Amministrazione scolastica (M.I.U.R., U.S.R. ed U.S.T.), all'INAIL, all'ASL/ATS oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto si avvale quali RSPP, DPO, medico competente, compagnie di assicurazione, agenzie di viaggio, esclusivamente per finalità istituzionali. Specificamente i Suoi dati potrebbero inoltre essere comunicati; ai responsabili del servizio di refezione (se previsto) per i fini organizzativi dello stesso, agli enti esterni per l'organizzazione di attività didattiche di vario genere incluse le uscite didattiche, fotografie che ritraggono gli allievi potranno essere esposte nei locali dell'Istituto ed all'interno delle aule per finalità di documentazione dell'attività didattica, i dati gestiti in modalità informatica potranno essere visti dai tecnici incaricati della loro custodia in occasione delle attività di controllo e manutenzione della rete e delle apparecchiature informatiche, i dati degli allievi frequentanti il 3° anno della scuola secondaria di 1° grado verranno trasmessi alla Regione Lombardia per la costituzione dell'"Anagrafe degli studenti della regione Lombardia" di cui alla L.R. 19/2007 al fine di attuare il controllo sull'assolvimento degli obblighi di istruzione e formazione. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non espressamente indicati nella presente se non previo acquisizione del Suo consenso, né diffusi. In caso di trasferimento il fascicolo personale verrà trasmesso ad altro Istituto destinatario. Gli stessi <u>non verranno trasferiti</u> a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
Per quanto tempo terrete i miei dati?	I dati saranno conservati presso l'Istituto per tutto il tempo in cui l'iscrizione sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento ad altra Istituzione o cessazione del rapporto, verranno trattenuti esclusivamente i dati minimi e per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente.
Quali sono i miei diritti?	L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento: - L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione; - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano; - La portabilità dei dati; L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.
Cosa accade se non conferisco i miei dati?	Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l'impossibilità di fornire all'allievo tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione ed alla formazione.
Chi è il Titolare del trattamento?	L'Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore
Responsabile della protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.)	Luca Corbellini c/o Studio AG.I.COM. S.r.l. - Via XXV Aprile, 12 – 20070 SAN ZENONE AL LAMBRO (MI) e-mail dpo@agicomstudio.it



Il Dirigente Scolastico
Andrea Carrara