



Ministero dell'istruzione e del merito - Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

ISTITUTO COMPrensivo GAZZANIGA

icgazzaniga.edu.it

bgic84800t@istruzione.it PEC: bgic84800t@pec.istruzione.it
Via Europa 23 – 24025 Gazzaniga (BG) tel. 035711536
Cod. fisc. 90017400160 Cod. minist. BGIC84800T

Al Dirigente Scolastico
dell'ISTITUTO COMPrensivo
di GAZZANIGA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA DELL'INFANZIA

per l'anno scolastico 2024/2025

Alunno/a

_____ (cognome e nome dell'alunno/a)

Scuola dell'INFANZIA statale di CENE

Scuola dell'INFANZIA statale di GAZZANIGA

Si ricorda che costituisce requisito di accesso alle scuole dell'infanzia l'essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge 119/2017

Il/la sottoscritto/a

in qualità di Genitore Affidatario Tutore

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Comune o Stato Estero di Nascita Data di nascita

sesto Maschio Femmina Codice Fiscale _____

CITTADINANZA: ITALIANA altra (indicare quale) _____

residente a _____ Prov. (_____)

in Via _____

Recapito telefonico principale

Altro recapito telefonico

indirizzo 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 nascita

sesto Maschio Femmina Codice Fiscale _____

CITTADINANZA: ITALIANA altra (indicare quale) _____

residente a _____ Prov. (_____)

in Via _____

Recapito telefonico principale

Altro recapito telefonico

indirizzo 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 nascita

sesto 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 RESIDENZA

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

via _____ n° _____ telefono _____

lingua straniera parlata _____

ALTRE NOTIZIE UTILI

1) 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 _____

SCELTA E ADOZIONE DEL TEMPO SCUOLA

(barrare la casella con una x le voci che interessano)

SCUOLA dell'INFANZIA

dal lunedì al venerdì

- Frequenza per **25 ore settimanali** (dalle 8 alle 13 mensa compresa)
- Frequenza per **40 ore settimanali** (dalle 8 alle 16 mensa compresa)
- Frequenza ~~FINO a 50 ore settimanali (con anticipo e/o posticipo dell'orario medio)~~ NON previsto nelle scuole dell'infanzia dell'I.C. di Gazzaniga

MENZA 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 conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9, comma 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.

Le attività 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, 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, 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'autorità 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) **NESSUNA ATTIVITA'**
L'alunno rimane comunque nei locali scolastici, vigilato e sorvegliato dal personale scolastico.

c) **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.

TABELLA PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO LISTA D'ATTESA SCUOLA STATALE dell'INFANZIA

Nel caso non fosse possibile accogliere tutte le richieste d'iscrizione, questo Ufficio, in base a criteri deliberati dal Consiglio di Istituto, deve predisporre una lista d'attesa. Si chiede pertanto ai genitori di dichiarare, sotto la propria responsabilità, se rientrano in uno o più dei seguenti casi:

Il BAMBINO/A che viene iscritto/a è:

- 1 Nato/a tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2021; regolare 3 ANNI
 Nato/a tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2022; anticipo
- 2 Orfano di entrambi i genitori o in affidamento;
- 3 E' figlio di madre o padre:
 - Vedova/o
 - Non coniugata/o o non convivente con padre/madre del figlio/a - separata/o - divorziata/o
 - Il/la quale non ha altre persone conviventi in grado di accudire i figli minori;
 - Il/la quale lavora a tempo pieno;
 - Il/la quale lavora a part-time;
 - Il/la quale NON lavora;
- 4 Compie 5 anni entro il 31/12/2024 (nato nell'anno 2019) e:
 - Non è stata accolta la domanda di iscrizione negli anni precedenti;
 - Non è mai stato iscritto ad alcuna scuola materna;
- 5 Compie 4 anni entro il 31/12/2024 (nato nell'anno 2020) e:
 - Non è stata accolta la domanda di iscrizione negli anni precedenti;
 - Non è mai stato iscritto ad alcuna scuola materna;
- 6 Nella famiglia sono presenti una o più persone non autosufficienti; (specificare il grado di parentela _____)
- 7 Entrambi i genitori lavorano a tempo pieno;
- 8 Un genitore lavora a tempo pieno e uno a part-time;
- 9 Lavora un solo genitore;
- 10 I genitori NON lavorano;
- 11 Altri figli in famiglia, già dichiarati nella certificazione sostitutiva dello stato famiglia, ESCLUDENDO OVVIAMENTE IL/LA BAMBINO/A PER CUI SI CHIEDE QUESTA ISCRIZIONE:
 - Nato/i nell'anno 2023 (prima della domanda di iscrizione) (indicare quanti _____);
 - Nato/i nell'anno 2020 / 2021 / 2022 (indicare quanti _____);
 - Nato/i nell'anno 2017 / 2018/ 2019 (indicare quanti _____);
 - Nato/i nell'anno dal 2009 al 2016 (indicare quanti _____);
- 12 Eventuali figli con nascita presunta entro il 31 agosto 2024 - Data presunta di nascita il _____
- 13 Altro/a figlio/a che già frequenta la scuola dell'infanzia statale in cui si chiede la nuova iscrizione;
(specificare cognome, nome, età) _____)



AI GENITORI ALUNNI - ISTITUTO COMPRENSIVO DI GAZZANIGA - LORO SEDI

A001 - INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI

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

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 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 previa 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

Si chiede, pertanto, di voler restituire compilato e firmato il modulo allegato alla presente.



Il Dirigente Scolastico
 Andrea Carrara

I Genitori dell'alunno/a _____

Iscritto per l'anno scolastico **2024/2025** alla scuola dell'Infanzia di _____

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.		
DA COMPILARSI SOLO PER ALLIEVI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI [disabilità, disturbi specifici di apprendimento, svantaggio socioeconomico, linguistico o culturale] Qualora l'allievo dovesse cambiare Istituto di frequenza, i dati inerenti ai suoi bisogni educativi speciali (c.d. "fascicolo sensibile") potranno essere trasmessi alla nuova Istituzione Scolastica, consentendo alla stessa di accedere al fascicolo costituito presso l'Istituzione scrivente contenente a titolo di esempio le relazioni, la diagnosi funzionale, il Piano Didattico Personalizzato (P.D.P.), il profilo dinamico funzionale (P.D.F.), il piano educativo individualizzato (P.E.I.) ed eventuali certificazioni di trattamenti riabilitativi effettuati. (Nel caso di mancato ottenimento del consenso a tale trasmissione, il fascicolo inerente la documentazione sensibile verrà storicizzato presso l'Istituto scrivente e reso non consultabile).		
DA COMPILARSI SOLO PER ALLIEVI CON CERTIFICAZIONE DI DISABILITA' Al fine di assicurare agli allievi con certificazione di disabilità reali opportunità di inclusione scolastica, il Dirigente Scolastico potrà invitare formalmente privati esterni alla scuola (specialisti, operatori dell'Ente Locale etc.), il cui supporto verrà ritenuto utile ai lavori, a partecipare al Gruppo di Lavoro Operativo (G.L.O.)		

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

RICEVUTO

FOTOTESSERA alunno/a

RICEVUTA

Gazzaniga, _____

(Firma dell'incaricato dell'ufficio)