



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"CLAUDIO ABBADO"
Via Fiume n. 32 – 20055 VIMODRONE (MI)- **Segreteria** Tel. n° 02/27401207 - 02/27409384
e-mail: miic8b000l@istruzione.it – miic8b000l@pec.istruzione.it



Codice Fiscale 85017890154 - **Codice Meccanografico** MIIC8B000L
indirizzo web: www.scuolavimodrone.edu.it - C.U.U.: UFAH6X

DOCUMENTAZIONE DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022/2023

Oggetto: INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679

In applicazione del D. Lgs 196/2003, del GDPR 2016/679 e del D. Lgs. 101/2018, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante Legale dell'Istituto.

Responsabile del Trattamento è il DPO dott. Luca Corbellini.

Incaricato del trattamento è il personale amministrativo addetto.

I dati forniti sono raccolti mediante la compilazione dell'apposito modulo di iscrizione e trattati al fine di garantire lo svolgimento dei compiti istituzionali, per assicurare l'erogazione del servizio e le attività ad esso connesse e per il necessario adempimento degli obblighi di legge.

Al soggetto interessato sono riconosciuti i diritti di:

- accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 15 del GDPR 2016/679;
- rettifica o cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento previsti rispettivamente dagli artt. 16, 17 e 18 del GDPR 2016/679;
- portabilità dei dati (per i soli dati in formato elettronico) disciplinata dall'art. 20 del GDPR 2016/679;
- opposizione al trattamento dei dati personali di cui all'art. 21 del GDPR 2016/679;
- reclamo al Garante della Privacy in caso di violazione del dettato del GDPR 2016/679, in base a quanto prescritto dall'art. 77 del medesimo Regolamento Europeo;

Non è previsto processo decisionale automatizzato ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679.

I dati oggetto del trattamento potranno essere comunicati a soggetti esterni all'istituzione scolastica solo nei casi in cui ciò sia indispensabile all'erogazione del servizio.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

___1___ sottoscritt___, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del GDPR 2016/679, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma del richiedente _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"CLAUDIO ABBADO"
Via Fiume n. 32 – 20055 VIMODRONE (MI) - **Segreteria** Tel. n° 02/27401207 - 02/27409384
e-mail: miic8b000l@istruzione.it – miic8b000l@pec.istruzione.it



Codice Fiscale 85017890154 - **Codice Meccanografico** MIIC8B000L
indirizzo web: www.scuolavimodrone.edu.it - C.U.U.: UFAH6X

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
Al Dirigente scolastico dell'ICS *Claudio Abbado*

1 sottoscritto:

COGNOME.....NOME.....

_in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del bambino/a

COGNOME.....NOME.....

a codesta scuola dell'INFANZIA per l'a. s. 2022-2023

FIUME **PETRARCA**

chiede di avvalersi,

sulla base del piano 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

Si ricorda che per i Servizi di Mensa scolastica, Trasporto, Pre-scuola e Post-scuola le domande devono essere perfezionate con iscrizione presso l'Ufficio Scuola del Comune di Vimodrone.

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019**.

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

DICHIARA che

- **_1_ bambino/a** _____ CODICE FISCALE _____

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Indirizzo mail stampatello GENITORE 1 _____

Indirizzo mail stampatello GENITORE 2 _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"CLAUDIO ABBADO"
Via Fiume n. 32 – 20055 VIMODRONE (MI)- **Segreteria** Tel. n° 02/27401207 - 02/27409384
e-mail: miic8b000l@istruzione.it – miic8b000l@pec.istruzione.it



Codice Fiscale 85017890154 - **Codice Meccanografico** MIIC8B000L
indirizzo web: www.scuolavimodrone.edu.it - C.U.U.: UFAH6X

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi art.13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27.04.2016 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 e nell'ambito dei fini istituzionali propri della pubblica Amministrazione Decreto Leg.30.06.2003, n.196 e successive modificazione Regolamento (UE) 2016/679.

Data _____ Firma _____

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.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 07.12.2006 n. 305.

Si richiede di allegare copia del Codice Fiscale del bambino/a

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

Firma: _____ **Data** _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"CLAUDIO ABBADO"
Via Fiume n. 32 – 20055 VIMODRONE (MI)- **Segreteria** Tel. n° 02/27401207 - 02/27409384
e-mail: miic8b000l@istruzione.it – miic8b000l@pec.istruzione.it



Codice Fiscale 85017890154 - **Codice Meccanografico** MIIC8B000L
indirizzo web: www.scuolavimodrone.edu.it - C.U.U.: UFAH6X

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Il sottoscritto genitore DICHIARA CHE all'atto di iscrizione del/lla proprio/a figlio/a alla scuola dell'Infanzia, ha preso visione dei criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto con Delibera n. 08 del 09/12/2021, li ha compresi e li accetta integralmente.

Data _____

Firma del richiedente _____

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”. **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 e del Parlamento europeo e del Consiglio.**

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE
(leggi 15/68, 127/97, 15/98, 131/98, DPR 445/2000)

Il sottoscritto _____

Nat ___ il _____ a _____ prov. _____

Residente in _____ via _____ n _____

Genitore dell'alunno _____

Che chiede l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo di Vimodrone

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"CLAUDIO ABBADO"
Via Fiume n. 32 – 20055 VIMODRONE (MI)- **Segreteria** Tel. n° 02/27401207 - 02/27409384
e-mail: miic8b000l@istruzione.it – miic8b000l@pec.istruzione.it



Codice Fiscale 85017890154 - **Codice Meccanografico** MIIC8B000L
indirizzo web: www.scuolavimodrone.edu.it - C.U.U.: UFAH6X

	PUNTI	Segnare con una X
Famiglie monoparentali – unico genitore naturale Per famiglie mono parentali si intendono quelle famiglie in cui vi è un solo genitore separato/a, vedovo/a che accudisce il figlio o un solo genitore che ha riconosciuto il proprio figlio	10	
Famiglie non monoparentali i cui genitori lavorano entrambi a tempo pieno	8	
Famiglie non monoparentali in cui uno dei genitori lavora full time e l'altro part time	6	
Famiglie non monoparentali con un solo genitore che lavora	5	
Allievo iscritto proveniente da un nido o da una sezione Primavera	3	
Allievo iscritto ad uno spazio gioco	2	
Fratello/sorella frequentante il nido o l'Istituto Comprensivo Statale di Vimodrone	1	
Famiglie numerose, oltre i 3 figli	1	
Famiglie con all'interno del proprio nucleo un fratello/sorella o un genitore con disabilità	1	

DICHIARA

Di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 04/04/1968 n.15 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità.

Di non aver presentato domanda d'iscrizione presso altra scuola dell'infanzia pubblica o privata.

Ai sensi di quanto stabilito dalla legge 196/2003 e successive modifiche e GDPR del regolamento (UE) 679/2016, il sottoscritto dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali in relazione alle pratiche necessarie per l'iscrizione del proprio figlio/figlia alla scuola dell'infanzia.

Vimodrone, _____ Firma _____