



## ISTITUTO COMPRENSIVO PAGANICA (AQ)

Scuola dell'infanzia "LA SCATOLA DELLE ESPERIENZE" Bazzano

Codice meccanografico AQAA84604Q

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

E' richiesta 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

#### INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Gentile Signore/a, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento da parte dell'Istituto Comprensivo "Paganica" nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuto. 1. Il titolare del trattamento è l' Istituto Comprensivo "Paganica", nella persona del Dirigente Scolastico. 2. Il responsabile della protezione dei dati è l'Ing. Bruno Martini 3. Finalità del trattamento: i dati personali da Lei forniti sono necessari per la corretta e completa esecuzione delle attività di interesse pubblico nella materia istruzione e formazione in ambito scolastico, professionale, superiore come dal D.Lgs. 101/2018. 4. Categorie particolari di dati: l'Istituto, per i propri fini istituzionali, potrebbe richiedere il trattamento di dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali", ovvero quei dati che rivelano lo stato di salute, l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, dati giudiziari. 5. Categorie di destinatari: i dati possono essere comunicati a soggetti esterni all'istituzione scolastica per obblighi di legge o per servizi professionali affidati all'esterno. I dati personali non sono soggetti a diffusione. 6. Modalità di trattamento e conservazione: Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 in materia di misure e di sicurezza e ad opera di soggetti appositamente incaricati. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati. 7. Trasferimento dei dati personali: la gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server ubicati in Italia del Titolare e/o di società terze, nominate quali responsabili esterni del Trattamento. I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. 8. Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione: l'Istituto non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. 9. Diritti dell'interessato: in ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di accesso ai dati personali; ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano; opporsi al trattamento; ottenere la portabilità dei dati; revocare eventuale consenso, ove previsto; proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Dichiaro di aver letto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 SI  NO

Data

firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO  
PAGANICA / L'AQUILA**

\_\_ L \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_ Padre Madre Tutore Affidatario

Nato/a.....il.....residente in Via.....n°.....

dell'alunn \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione dell \_\_ stess \_\_ al Plesso di Bazzano

A tal fine dichiara, in base al DPR 445/2000, norma sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunn \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome) \_\_\_\_\_ (Codice fiscale)

è nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadin \_ italiano altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

E' in regola con le vaccinazioni?  SÌ  NO Allega \_\_\_\_\_

che la propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

(Cognome e nome) \_\_\_\_\_ (L. di Nascita) \_\_\_\_\_ (D. di Nascita) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

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 comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998 e DPR 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

Soltanto per gli alunni stranieri

Data di ingresso in Italia \_\_\_\_\_

Data di prima iscrizione a scuola \_\_\_\_\_

**In caso di cambio di residenza, recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica (email), i genitori sono tenuti a darne comunicazione all'ufficio di Segreteria.**

Criteri per la valutazione delle domande eccedenti la disponibilità dei posti.

I bambini e le bambine potranno essere iscritti/e alle sezioni delle scuole dell'infanzia secondo i seguenti criteri di precedenza:

1. bambini e bambine **che compiono i tre anni entro il 31 dicembre dell'anno corrente**;
2. possibilità di iscrivere fratelli/o sorella/e dei bambini che stanno frequentando lo stesso plesso;
3. viciniorietà della residenza e/o del domicilio dell'alunno al plesso da documentare con certificato di residenza o autocertificazione;
4. particolari esigenze lavorative del/dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale autocertificati e autorizzati dal Dirigente Scolastico;
5. Bambini e bambine **che compiono tre anni dopo il 31 dicembre e comunque non oltre il 30 aprile 2025**. Gli alunni "anticipatari" saranno inseriti con riserva e l'iscrizione sarà confermata entro il 30 Aprile per dare modo ai genitori di provvedere presso altro istituto qualora non si possa confermare il posto.
6. L'ingresso degli alunni anticipatari è consentito per un massimo di due alunni a sezione secondo i seguenti parametri:
  - L'ordine di ingresso è in base all'età dal più "grande" al più "piccolo".
  - In caso di iscrizioni successive al 30 gennaio 2024 le domande saranno accolte fino al limite massimo di iscritti previsto dalle normative vigenti. In caso di più richieste concorrenti, avrà la precedenza il bambino più "anziano".

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2025 e il 30 Aprile 2025)

**SI**                       **NO**

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla:

- a) disponibilità di posti;
- b) dotazioni di locali funzionali ad accogliere bambini di età inferiore ai tre anni
- c) valutazione pedagogica e didattica da parte del Collegio docenti, dei tempi e modalità di accoglienza così come deliberato il 30/10/2023 al n. 11, il protocollo d'accoglienza è disponibile **sul sito web dell'Istituto <https://www.icpaganica.edu.it>**

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_, chiede che \_\_\_ l \_\_\_ propri \_\_\_ figli \_\_\_ venga ammesso alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

**dalle ore 7:45 alle ore 16:45**

Chiede inoltre la possibilità di entrare e di uscire per tutto l'anno scolastico nei seguenti orari (con l'esclusione per i neo iscritti):

.....  
Per le seguenti motivazioni:.....

.....  
\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/2/1984 ratificato con Legge 25/3/1985 n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11/2/1929),

Chiede che il proprio figlio possa

- avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

servizi richiesti:  trasporto  mensa, richiesta da perfezionare presso Diritto allo Studio Comune (AQ).

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver presentato domanda di iscrizione in altra 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 comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

note \_\_\_\_\_

- Si allega busta chiusa con comunicazione ad accesso limitato per fornire informazioni relative a dati sensibili: problemi di salute (allergie ecc....), dati giudiziari, altro (adozione ecc.....)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Scheda dati relativi ai genitori/esercanti la responsabilità genitoriale

cognome del PADRE: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita (1): \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica email \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

cognome della MADRE: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita (1): \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica email \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

FRATELLI o SORELLE Frequentanti la scuola (2):

Cognome e nome:

Classe/Sezione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EVENTUALI ALTRI RECAPITI:

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

(Cognome e nome)

(L. di Nascita)

(D. di Nascita)

(grado di parentela)

NOTE:

- 1) In caso di nascita all'estero indicare lo stato estero di nascita ed inserire nel campo provincia la sigla EE
- 2) Indicare i dati degli altri fratelli eventualmente frequentanti la stessa scuola
- 3) **In caso di cambio di residenza, recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica (email), i genitori sono tenuti a darne comunicazione all'ufficio di Segreteria.**