

**RICHIESTA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2020 - 2021**

- ACACIE
- SARAGAT

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. Leonardo Da Vinci**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A IL _____ A _____
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA _____

PROVINCIA _____ CITTADINANZA _____

SESSO F M (barrare la voce che interessa) COD.FISCALE _____

PADRE MADRE TUTORE AFFIDATARIO (barrare la voce che interessa)

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ CAP _____

INDIRIZZO _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

VIA/PIAZZA _____ CAP _____

INDIRIZZO _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

DELL'ALUNNO/A _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A IL _____ A _____
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA _____

PROVINCIA _____ CITTADINANZA _____

SESSO F M (barrare la voce che interessa) COD.FISCALE _____

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ CAP _____

INDIRIZZO _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

VIA/PIAZZA _____ CAP _____

INDIRIZZO _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____

AL 1° ANNO 2° ANNO 3° ANNO (barrare la voce che interessa)

n.b. L'ISCRIZIONE AGLI ANNI SUCCESSIVI AL 1° E' RINNOVATA D'UFFICIO.

SCUOLA DI PROVENIENZA (INDICARE IL NIDO O LA S. INFANZIA): _____

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

CESANO BOSCONI,

FIRMA

ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE ORIENTATIVE PER LA SCUOLA **TEMPO RIDOTTO**

25 ore settimanali in orario antimeridiano

 TEMPO PIENO

40 ore settimanali

Eventuali variazioni agli orari indicati saranno comunicate dalla Direzione.

SERVIZI COMUNALI RICHIESTI

- Servizio Mensa
 Post-Orario* (16.30 – 18.00)
 Pre scuola* (07.30 – 8.00)

*solo in caso di genitori entrambi lavoratori previa documentazione. Il servizio verrà attivato se si raggiunge il numero minimo di iscrizioni per l'attivazione.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- ALLEGA 2 FOTO TESSERA E FOTOCOPIA CODICE FISCALE alunno
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' E CODICE FISCALE dei genitori
- DICHIARA DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA

ULTERIORI INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A (barrare la voce che interessa)

ALUNNO IN PARTICOLARE SITUAZIONE SOCIALE E/O FAMILIARE DOCUMENTATA: genitori separati, ragazza madre, ragazzo padre, affido ai Servizi Sociali. Problematiche familiari: genitori lavoratori e senza altre figure adulte di riferimento.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ALUNNO RESIDENTE FUORI COMUNE CON SEDE DI LAVORO DEI GENITORI NEL COMUNE (COME DA DOCUMENTAZIONE)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ALUNNO STRANIERO NEO-ARRIVATO dal _____ NON ALFABETIZZATO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ALUNNO IN SITUAZIONE DI DISABILITA' CERTIFICATA, COME DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (presentare certificazione attestante la disabilità presso la segreteria)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DATI DEL SECONDO GENITORE:

_____ COGNOME _____ NOME _____

NATO/A IL _____ A _____
 _____ COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

PROVINCIA _____ CITTADINANZA _____

SESSO F M (barrare la voce che interessa) COD. FISCALE _____

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ CAP _____
 _____ INDIRIZZO _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

VIA/PIAZZA _____ CAP _____
 _____ INDIRIZZO _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

NUMERI DI TELEFONO DI REPERIBILITÀ DELLA FAMIGLIA E RECAPITI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI VIA EMAIL:

- telefono casa _____ cellulare madre _____
- cellulare padre _____ altro recapito (specificare) _____
- telefono lavoro madre _____ telefono lavoro padre _____
- telefono persona di fiducia (specificare) _____
- indirizzo di posta elettronica _____

**AUTOCERTIFICAZIONE CUMULATIVA
(Art. 2 Legge 4/1/1968, n.15 e Legge 127/97)**

Vaccinazioni obbligatorie D.L. 73/2017

In ottemperanza alle indicazioni operative fornite dal Ministero della Salute per l'applicazione del Decreto Legge n. 73 del 7/06/2017 convertito con modificazioni dalla L. 31/07/2017, n°119 (in G.U. 05/08/2017, n°182)

_____ cognome

_____ nome

padre madre tutore affidatario **(barrare la voce che interessa)**
del minore di cui chiede l'iscrizione

DICHIARA

di consegnare il seguente documento comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie

A copia del libretto

B attestazione rilasciata dall'ASL comprovante che il soggetto è in regola con le vaccinazioni

C esonero, omissione o differimento attraverso notifica delle malattie infettive effettuate

D presentazione di formale richiesta di vaccinazione alla ASL territorialmente competente

E autocertificazione

in caso di autocertificazione il documento comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali, deve essere presentato entro e non oltre il 10 Marzo 2020 pena il non accesso ai servizi della scuola dell'infanzia.

***LA VACCINAZIONE E' REQUISITO NECESSARIO PER L'AMMISSIONE E LA FREQUENZA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

INOLTRE DICHIARA CHE

il proprio nucleo familiare, compreso/a il/la sottoscritto/a, è composto da:

COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA

firma di autocertificazione leggi 15/98 127/97 131/98; sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

CESANO BOSCONI,

Firma _____

INFORMAZIONI SU EVENTUALI ALTRI FIGLI FREQUENTANTI LO STESSO PLESSO E/O ISTITUTO:

COGNOME	NOME	CLASSE	SEZ.	PLESSO

INFORMATIVA AI SENSI DELLE LEGGI N.675/96 – 196/2003.

I dati raccolti con il presente modulo saranno destinati unicamente alle operazioni di anagrafe scolastica (iscrizioni, formazioni delle sezioni e classi, liste d'attesa, frequenza dei servizi complementari comunali) e potranno essere comunicati alle autorità scolastiche e agli Enti Locali, per il relativo trattamento e non saranno pertanto diffusi a nessun titolo. Gli indirizzi ed i numeri telefonici saranno custoditi, nel pieno rispetto della riservatezza, agli atti della Scuola e potranno essere utilizzati esclusivamente per comunicazioni nell'interesse dei minori o per salvaguardarne la vita o l'incolumità fisica. Ai sensi delle disposizioni vigenti e dell'art.34 della Costituzione l'istruzione dei minori è obbligatoria fino all'età del proscioglimento dell'obbligo scolastico; i dati relativi pertanto devono essere obbligatoriamente conferiti per il trattamento ed ai fini dell'adempimento dell'obbligo scolastico. La mancata fornitura dei dati potrà comportare l'impossibilità della definizione dei procedimenti connessi all'accettazione della domanda e all'attribuzione di eventuali punteggi o precedenza nella formulazione di graduatorie o liste d'attesa.

Il/la sottoscritto/a 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 (D.L.vo) 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)
- di avere ricevuto l'informativa riguardante il Dlgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

CESANO BOSCONI,

FIRMA

TITOLI DI PREFERENZA PER ACCETTAZIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE IN CASO DI ECCEDENZIA (DELIBERA CONSIGLIO D'ISTITUTO N° 37 DEL 30/10/2019)

ALUNNO IN SITUAZIONE DI HANDICAP
ALUNNO IN SITUAZIONE DI DISAGIO SOCIALE, AFFIDO...
PROBLEMI FAMILIARI (GENITORI SEPARATI, RAGAZZA MADRE, RAGAZZO PADRE), GENITORI LAVORATORI E SENZA ALTRE FIGURE DI RIFERIMENTO
ALUNNO DI 5 ANNI
ALUNNO DI 4 ANNI
ALUNNO DI 3 ANNI
ALUNNO CON FRATELLI FREQUENTANTI LO STESSO PLESSO
ALUNNO CON FRATELLI FREQUENTANTI LO STESSO ISTITUTO
ALUNNO STRANIERO NEO ARRIVATO NON ALFABETIZZATO
ALUNNO CHE COMPIE GLI ANNI ENTRO IL 31 GENNAIO
ALUNNO RESIDENTE NEL COMUNE – NELLE VIE DI PERTINENZA D'ISTITUTO
ALUNNO RESIDENTE
ALUNNO RESIDENTE FUORI COMUNE CON GENITORE CON SEDE DI LAVORO NEL COMUNE
ALUNNO RESIDENTE NEI COMUNI LIMITROFI
ALUNNO RESIDENTE FUORI COMUNE

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE 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. 9.2), 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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

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".

Firma del genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni). 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/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE NON SUSSISTONO PARERI CONTRARI DA PARTE DI ALTRA PERSONA CHE ESERCITA LA LEGITTIMA RESPONSABILITÀ GENITORIALE NEI CONFRONTI DEL/LA FIGLIO/A SU TUTTE LE SCELTE ESPRESSE NEL PRESENTE MODELLO DI ISCRIZIONE.

CESANO BOSCONI,

FIRMA



ISTITUTO COMPRENSIVO LEONARDO DA VINCI

Via Vespucci 9, CESANO BOSCONI, www.icsdavinci.edu.it
 CAP 20090, Tel. 02/4501218 – 4583574 C.F. 80124550155 -
 Codice meccanografico MIIC8ET00X –
 Ambito territoriale LOMO0000025
MIIC8ET00X@istruzione.it; MIIC8ET00X@pec.istruzione.it;



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

RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
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.		

Luogo e data

Cognome e nome 1° Genitore Firma
..... (*)

Cognome e nome 2° Genitore Firma
.....

(*) 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.