



**Ministero dell'Istruzione**

Istituto Comprensivo G.Rodari

Viale Regina Margherita 2 – 20846 Macherio

Tel: 039 2017829

e-mail ufficio: [mbic89600p@istruzione.it](mailto:mbic89600p@istruzione.it) – [mbic89600p@pec.istruzione.it](mailto:mbic89600p@pec.istruzione.it)

[www.icrodarimacherio.edu.it](http://www.icrodarimacherio.edu.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.C. G. RODARI DI MACHERIO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

DEL BAMBINO/A \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

ID DOMANDA \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY AGLI STUDENTI

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 dello studente all'Istituto scolastico avverrà allo scopo di costituire, perfezionare e mantenere il rapporto con l'Istituto stesso per il <b>perseguimento delle finalità istituzionali</b> 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.<br>A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all'interno del "Registro dei trattamenti" 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.<br>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 studenti 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 non saranno comunicati ad altri soggetti non espressamente indicati nella presente se non previo acquisizione del Suo consenso, né diffusi.<br>In caso di trasferimento il fascicolo personale verrà trasmesso ad altro Istituto destinatario.<br>Gli stessi non verranno trasferiti 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:<br>- L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione;<br>- La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano;<br>- La portabilità dei dati;<br>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 allo studente 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.)  | Ferdinando Bassi<br>c/o Easyteam.org SRL – via Walter Tobagi 2 – 20067 TRIBIANO (MI)<br>e-mail: rpd@easyteam.org  |

## 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)   |            |                |
| I dati dello studente, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati a compagnie assicurative in occasione di infortuni occorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso.  | <b>X</b>   |                |
| I dati dello studente in questione saranno inoltre comunicati ai seguenti siti Istituzionali: USR, AST, MIUR, INVALSI (**)  | <b>X</b>   |                |
| I dati anagrafici dello studente potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi.  |            |                |
| I dati anagrafici dello studente potranno essere comunicati ad aziende ed enti esterni per agevolare il contatto con il mondo del lavoro a fini occupazionali e/o di formazione nonché per l'organizzazione del servizio di alternanza scuola/lavoro (D.Lgs 77/2005). |            |                |
| Lo studente potrà essere fotografato in occasione della realizzazione della foto ricordo di fine anno, tale foto verrà <b>consegnata ai genitori</b> della classe che ne facciano richiesta.  |            |                |
| I dati dello studente in questione saranno conservati negli uffici di segreteria per garantire il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Istituto nonché del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca (**)                                 | <b>X</b>   |                |
| I dati dello studente potranno essere utilizzati in calce ai suoi lavori (disegni, testi, ecc.) per essere esposti all'interno dell'Istituto, inviati con posta normale e/o elettronica a altre eventuali Istituti con cui codesta istituzione possa collaborare;     |            |                |
| Gli elaborati dello studente potranno essere pubblicati su giornali che offrono spazi per raccontare le attività didattiche dell'Istituto, su giornalini scolastici diffusi nel territorio, sul sito dell'Istituto;   |            |                |

Luogo e data .....

Cognome e Nome dell'alunno .....

Classe .....

Sezione .....

### FIRME PER PRESA VISIONE

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

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

(\*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata per presa visione da parte di 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.

(\*\*) In caso di fini istituzionali non è richiesto alcun consenso da parte del soggetto titolare del diritto, se non in casi particolari su indicazioni del TDM di competenza.

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

### CHIEDE

l'iscrizione del \_\_bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2023-2024**  
(denominazione della scuola)

**chiede** di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

**orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali**

(modello didattico-educativo elaborato dalle insegnanti e previsto dal PTOF vigente)

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

(modello che potrà eventualmente essere attivato se si raggiungerà un numero minimo di richieste)

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

(modello che potrà eventualmente essere attivato se si raggiungerà un numero minimo di richieste)

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2021**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compieno tre anni entro il 31 dicembre 2023**.

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\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- Email 1 genitore \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla 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 dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 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 nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Presenza visione \*

\_\_\_\_\_

\* 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.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritto/a.....

genitore del bambino .....

nato a ....., il .....

**in base alle norme sullo snellimento dell'azione amministrativa e consapevole delle responsabilità a cui vanno incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,**

### RILASCIA LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

utili a redarre le graduatorie degli ammessi alla Scuola dell'Infanzia "Il giardino incantato" di Macherio, nel caso di un numero di iscrizioni superiore alla disponibilità di posti.

### DICHIARA CHE

- la propria famiglia convivente è composta da

| Cognome e nome | Grado di parentela |
|----------------|--------------------|
| .....          | .....              |
| .....          | .....              |
| .....          | .....              |
| .....          | .....              |
| .....          | .....              |
| .....          | .....              |

- la propria famiglia convivente è residente a .....

in via .....

### DICHIARA INOLTRE CHE

relativamente al proprio figlio sussistono le seguenti condizioni (**fare una crocetta di lato alle condizioni che interessano**):

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024**

Alunno \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

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

Data

Firma\*

\*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado.

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.**

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".

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024**

La scelta ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

**A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**

**B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Data

Firma\*

\*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado.

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.**

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 del Parlamento europeo e del Consiglio

**TABELLA DA UTILIZZARE PER I RESIDENTI A MACHERIO****(da non compilare per i bambini anticipatari)**

| Condizione   |  | Spazio riservato all'ufficio |
|--|--|------------------------------|
| Bambino proveniente da famiglia seguita dai Servizi Sociali del comune di Macherio con specifica richiesta dei Servizi stessi (non per motivi economici) |  |                              |
| Famiglia il cui reddito ISEE è inferiore a 10000 €   |  |                              |
| Presenza di uno solo dei genitori, con l'affidamento del figlio  |  |                              |
| Entrambi i genitori lavorano   |  |                              |

**TABELLA DA UTILIZZARE PER I NON RESIDENTI A MACHERIO****(da non compilare per i bambini anticipatari)**

| Condizione  |  | Spazio riservato all'ufficio |
|---|--|------------------------------|
| Bambino proveniente da famiglia seguita dai Servizi Sociali del comune di residenza con specifica richiesta dei servizi stessi (non per motivi economici) |  |                              |
| Famiglia il cui reddito ISEE è inferiore a 10000 €  |  |                              |
| Presenza di un solo genitore, con l'affidamento del figlio  |  |                              |
| Nucleo familiare residente in Comune senza Scuola dell'infanzia statale   |  |                              |
| Entrambi i genitori lavorano  |  |                              |
| Nonni residenti a Macherio o un genitore che lavora a Macherio  |  |                              |
| Fratelli frequentanti un'altra scuola dell'Istituto   |  |                              |

Per i fini di cui sopra, il/la sottoscritto/a segnala inoltre che il proprio figlio

- è in possesso di dichiarazione di handicap.  
 **non** è in possesso di dichiarazione di handicap

**Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni rilasciate possono essere verificate nei modi previsti dalla legge.**

Data .....

Firma .....

**Il/la sottoscritto/a è consapevole che la scuola può utilizzare i dati richiesti solo nell'ambito dei fini propri della Pubblica Amministrazione e nel rispetto delle norme sulla privacy.**

Firma .....