

**ALLEGATO SCHEDA A**  
**Domanda di ISCRIZIONE alla SCUOLA dell'INFANZIA**  
**Anno Scolastico 2022/2023**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Ostra

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

**CHIEDE**

l'iscrizione del/la bambin\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

al \_\_\_\_\_ anno della **SCUOLA dell'INFANZIA per l'a.s. 2022/2023**

- "BIANCANEVE" di Ostra**     **"PETER PAN" di Casine**     **"ARCOBALENO" di Barbara**

**CHIEDE** di avvalersi,

sulla base del Piano del Piano dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario** delle attività educative per **40 ore settimanali**  
 **orario ridotto** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore settimanali**

**CHIEDE** altresì di avvalersi :

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2020)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022.**

**Il sottoscritto è, comunque, consapevole che la domanda di iscrizione in anticipo si intende accolta con RISERVA.**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (D.P.R. 445/2000) e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARA** che

Il/La bambino/a	_____														
	(cognome e nome)														
Codice Fiscale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
è nato a	_____										Prov.	_____	il	_____	
è cittadino	<input type="checkbox"/> italiano	<input type="checkbox"/> altro (indicare nazionalità)	_____												
data di ingresso in Italia	_____ (relativamente agli alunni stranieri non nati in Italia)														
<input type="checkbox"/> è residente/domiciliato a	_____										Prov.	_____			
in Via/Piazza	_____										n.	_____			
Telefoni	_____														
e-mail per comunicazioni scuola/famiglia	_____													@	_____

Ostra, lì \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione (\*) \_\_\_\_\_

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 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.

## INFANZIA

Il/La sottoscritto/a, 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 \_\_\_\_\_

Presa 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.

Ai fini delle votazioni per le elezioni degli Organi Collegiali, **comunica** quanto segue:

	cognome e nome	luogo e data di nascita
padre		
madre		
fratello/sorella		
fratello/sorella		
fratello/sorella		
fratello/sorella		
fratello/sorella		

Comunica inoltre che il PEDIATRA o MEDICO DI FAMIGLIA del proprio figlio è:  
dott. \_\_\_\_\_

Intende avvalersi del SERVIZIO DI TRASPORTO COMUNALE

SI

NO

**AUTORIZZA**

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 2.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo delle foto, dei video e degli audio, del proprio figlio/a o del minore sotto sua tutela, ripresi dagli operatori o da persone autorizzate, durante gli eventi, le iniziative e le attività organizzate dall'Istituto, prendendo atto che la finalità di tale utilizzo è meramente di carattere documentale, informativo, eventualmente promozionale e per uso istituzionale.

\*\*\*\*\*

**Informativa ai sensi degli artt. 13 GDPR**

Le attività di cui sopra comportano il trattamento dei dati personali (fotografie e video personali) da parte dell'Istituto Comprensivo Ostra. I trattamenti di realizzazione e di conservazione di foto e video/audio sono obbligatori per legittimo interesse di documentazione storica degli eventi organizzati o a cui aderisce l'Istituto. È facoltativo, e quindi subordinato al Vostro consenso, il trattamento di comunicazione e di pubblicazione di foto e video/audio per fini istituzionali, culturali, formativi, informativi o promozionali delle attività organizzate. I Vostri dati, previo Vostro consenso, potranno essere comunicati a enti e società pubbliche e private e potranno essere diffusi attraverso il sito internet dell'Istituto e su qualsiasi altro mezzo di diffusione (giornali o quotidiani locali), nonché per la realizzazione di album ricordo degli studenti, per la realizzazione di presentazioni, per i cartelloni ad uso interno, per realizzare dépliant o per il web, sul sito istituzionale e non, per articoli di giornali o per quotidiani locali relativi ad eventi che organizza o a cui aderisce l'Istituto o al fine di pubblicare dei momenti positivi degli studenti per finalità culturali, per la documentazione e pubblicizzazione delle attività organizzate dall'Istituto.

I Vostri dati verranno conservati per il tempo necessario al raggiungimento delle suddette finalità. I trattamenti sono effettuati con modalità manuali e informatizzate, nel rispetto delle misure tecniche e organizzative adeguate a tutelare i dati personali. Verranno diffuse solo foto e video selezionate al fine di tutelare l'immagine dei soggetti coinvolti. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016, come da modulo presente sul sito istituzionale o presso gli appositi uffici. Se ritiene di aver subito una violazione dei dati personali ha anche diritto a proporre reclamo innanzi all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali. Ulteriori info: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

Per tali trattamenti l'Istituto Comprensivo Ostra è il Titolare del trattamento.

Il Responsabile per la protezione dei dati è disponibile all'indirizzo e-mail: [servizio.dpo@afasystems.it](mailto:servizio.dpo@afasystems.it)

L'informativa completa è disponibile sul sito dell'Istituto o presso gli appositi uffici.

\*\*\*\*\*

Premessa la liceità dell'utilizzo delle foto e dei video degli studenti con la finalità di documentare internamente le attività didattiche, esprimiamo il consenso per i trattamenti consistenti nella pubblicazione di immagini e di riprese video dell'alunna/o ("l'interessato") raccolti durante le attività didattiche, sportive o di orientamento:

**FOTOGRAFIE SU CARTACEO**

SI  NO Autorizziamo la pubblicazione su materiale cartaceo

**VIDEO E FOTO SU INTERNET (o su DVD e CDrom senza limitazione di diffusione)**

SI  NO Autorizziamo la pubblicazione su Internet o altro mezzo (sito web istituzionale, pagina Facebook della scuola, canale YouTube della scuola, DVD e CDrom).  
Si evidenzia che alcuni dei social media menzionati diventano, a loro volta, Titolari o Responsabili dei trattamenti, secondo le proprie privacy policy alle quali si rimanda.

**VIDEO E FOTO SU DVD E CDrom (con limitazione di diffusione)**

SI  NO Autorizziamo la pubblicazione su DVD/CDrom. Il materiale avrà diffusione limitata alle famiglie dei partecipanti.  
Le famiglie che ricevono il DVD/CDrom sono responsabili degli eventuali ulteriori utilizzi.

**La presente liberatoria è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso le scuole dell'Istituto.** La presente liberatoria/consenso potrà essere revocata in ogni momento, anche ai sensi dell'art. 13, degli artt. da 15 a 22, e dell'art. 34 del GDPR, con comunicazione scritta da inviare al Titolare del trattamento.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Istituto Comprensivo Ostra – Viale Matteotti, 29 – 60010 Ostra (AN)  
telefono/fax: 07168057 / 0717989092  
email/pec: [anic81000q@istruzione.it](mailto:anic81000q@istruzione.it) / [anic81000q@pec.istruzione.it](mailto:anic81000q@pec.istruzione.it)  
sito web: <http://www.iscostra.edu.it>  
**RESPONSABILE PROTEZIONE DATI:** AFA Systems srl  
email: [servizio.dpo@afasystems.it](mailto:servizio.dpo@afasystems.it)  
sito web: [www.afasystems.it](http://www.afasystems.it)

**ASSICURAZIONE**

SI  NO Autorizziamo la trasmissione dei dati personali propri e del figlio alla Compagnia di Assicurazione prescelta per la copertura dei rischi di infortunio e responsabilità civile degli alunni.  
Consapevoli che il mancato consenso impedisce la copertura assicurativa del figlio.

**AGENZIA VIAGGI**

SI  NO Autorizziamo la trasmissione dei dati personali propri e del figlio all'Agenzia che organizza i viaggi d'istruzione per conto dell'Istituto Comprensivo Ostra.  
Consapevoli che il mancato consenso impedisce la partecipazione del figlio al viaggio d'istruzione.

**Firma del Genitore/Tutore del minore (\*)** \_\_\_\_\_

(\*) 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.

**ALLEGATO SCHEDA B**

**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 si è prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno scolastico 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

Per l'alunno che **NON si avvale** dell'insegnamento della Religione Cattolica viene operata la seguente scelta:

- Attività didattiche e formative
- Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Nota: La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'anno scolastico in corso.

Ostra, lì \_\_\_\_\_

**Firma \*** \_\_\_\_\_

\* 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.