



Ministero dell'istruzione e del merito
"Istituto Comprensivo "Dante"
Via Rusnati,1 – 21013 Gallarate (VA)
C.F. 91055810120– Cod. Meccanografico VAIC878006
Tel. 0331.792428 - Fax 0331.1554942 - e-mail: vaic878006@istruzione.it

Scuola infanzia "G.Rodari" – Via Rusnati n.5

Scuola infanzia "Sorelle Agazzi" - Ronchi

Scuola infanzia "Mariele Ventre" - Moriggia

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- copia codice fiscale e documento identità del minore da iscrivere
- copia codice fiscale e documento identità dei genitori
- copia permesso di soggiorno (solo per gli alunni stranieri)

RISERVATO ALL'UFFICIO

ALUNN_ _____

ISCRITT_ IL _____

REG. N. _____

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Dante" – Gallarate

I sottoscritto _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'INFANZIA per l'a.s. 2024-2025

chiede di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative **per 40 ore settimanali (da lunedì a venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16.00)**
- orario ridotto delle attività educative **per 25 ore settimanali (da lunedì a venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13.00)**
- orario prolungato delle attività educative **fino a 50 ore settimanali con frequenza obbligatoria** (ampliamento attuabile solo se si raggiunge il numero minimo di utenti, secondo quanto previsto dalle vigenti norme)

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**

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:

- l'alunn _____ Sesso M F _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- se si sbarra "altro" vive in Italia da anni _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/Piazza _____ n. _____
- MADRE: N. TEL. _____ Indirizzo mail: _____
- PADRE: N. TEL. _____ Indirizzo mail: _____

- che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

Parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre			
Madre			

- **Alunno con disabilità** **SI'** **NO**

➤ **Vaccinazioni:**

- il/la proprio/a figlio/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie
- è stato fissato appuntamento presso l'ATS di competenza per l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie
(data _____)
- il/la proprio/a figlio/a si trova nelle condizioni di esonero, omissione o differimento ai sensi dell'art. 1,
commi 2 e 3, del decreto-legge n. 73 del 2017

- ha frequentato l'asilo nido di _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa ai dati sopra esposti.

Firma di autocertificazione * _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000) 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.**

Informativa Sintetica sulla Privacy ai sensi del regolamento europeo 679/2016

Ai sensi del regolamento europeo 679/2016 ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è I.C. DANTE, il Responsabile per la protezione dei dati personali è dati è il dott. Roberto Doria reperibile al seguente indirizzo email: robertodoria@arche-va.it o indirizzo pec archesrl@certimprese.it, i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità di iscrizione alla scuola, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'iniziativa.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola al seguente link <https://www.icdante.edu.it/privacy-gdpr/>

I dati conferiti, anche nell'interesse del minore, sono indispensabili per l'erogazione dei servizi (art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. Ue 679/16)

L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gdpd.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, in proprio e nell'interesse del minore ai sensi dell'art 8 del Reg. UE 679/16 al trattamento dei dati del minore per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. Ue 679/16

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Gallarate, _____

Firma _____

DATI PER GLI ORGANI COLLEGIALI

- dati anagrafici degli esercenti la **potestà genitoriale**, per l'elezione degli organi collegiali

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data
Madre				
Padre				
Tutore/Legale				

- **Altri figli** che frequentano **già il plesso per il quale si sta effettuando l'iscrizione e che lo frequenteranno anche per il prossimo anno scolastico** (indicare sezione):

Cognome e Nome	SEZIONE

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE DI AVVALERSI O NON
AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (Allegato Mod.B)**

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 SI'

SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA NO

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Gallarate, _____

Firma _____

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.L.gs 296 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio.

ALUNNO _____

Con riferimento ai criteri di priorità per l'ammissione alla scuola dell'infanzia, in caso di superamento del numero massimo di iscrizioni accoglibili così come deliberato dal Consiglio d'Istituto, si chiede la compilazione delle tabelle sotto indicate. Ove le stesse non venissero compilate, non potrà essere attribuito alcun punteggio per le voci indicate.

FAMILIARI DI APPOGGIO DI PRIMO O SECONDO GRADO IN LINEA RETTA RESIDENTI NELL'AREA DI UTENZA DEL PLESSO INTERESSATO:

Grado parentele	Nominativo	Indirizzo (Via)
<input type="checkbox"/> genitore non convivente <input type="checkbox"/> nonno/a		
<input type="checkbox"/> genitore non convivente <input type="checkbox"/> nonno/a		
<input type="checkbox"/> genitore non convivente <input type="checkbox"/> nonno/a		

LUOGO DI LAVORO DEI GENITORI:

	Nominativo Ufficio/Ditta	Indirizzo di lavoro (Via) (Città)
PADRE		
MADRE		

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Gallarate, _____

Firma _____

Informativa Sintetica sulla Privacy ai sensi del regolamento europeo 679/2016

Ai sensi del regolamento europeo 679/2016 ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è *nominativo scuola* in persona del *nominativo* nella propria qualità di dirigente scolastico protempore, il Responsabile della Protezione dei dati è il dott. . Roberto Doria reperibile al seguente indirizzo email: robertodoria@arche-va.it o indirizzo pec archesrl@certimprese.it, i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità di iscrizione alla scuola, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'iniziativa.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola al seguente link <https://www.icdante.edu.it/privacy-gdpr/>

I dati conferiti, anche nell'interesse del minore, sono indispensabili per l'erogazione dei servizi (art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. Ue 679/16)

L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo Garante della Privacy, direttamente, protocollo@pec.gpdp.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, in proprio e nell'interesse del minore ai sensi dell'art 8 del Reg. UE 679/16 al trattamento dei dati del minore per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. Ue 679/16

Data _____

Firma _____
