

ALLEGATO SCHEDA A DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'IC Papini

La/il sottoscritt

(nome cognome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale " tutore " affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del/della bambino/a

(nome cognome)

per l'a. s. **2024-2025** alla scuola dell'infanzia di

San Gusmè

Pianella

Gaiole in Chianti

Radda in Chianti

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

Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

CHIEDE altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 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

Il/la bambino/a

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nato a

il

è cittadino " italiano " oppure altro (indicare nazionalità)

- è residente a

(prov.

)-

Via/piazza

n.

tel.

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:

SI

NO

è stato in lista d'attesa nell'anno scolastico 2022/23

SI

NO

presenta intolleranze o allergie

SI

NO

Se sì quali

CONTATTIPadre/esercente potestà tel. e-mail Madre/altro esercente potestà tel. e-mail **COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE** La propria famiglia convivente, oltre l'alunno/a, è composta da:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Genitore esercente la responsabilità genitoriale, non convivente (da compilare se ricorre il caso):

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza e indirizzo tel.

Altri figli frequentanti l'Istituto Comprensivo "IC G. Papini" :

Cognome e Nome	Scuola/Plesso	Classe frequentata
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

In caso di liste di attesa si rendono noto i criteri di priorità deliberati dal Consiglio di Istituto (del. n.16 del 27.05.2021) Per l'ammissione alla frequenza presso le scuole dell'Istituto Comprensivo G. Papini sono definiti i seguenti criteri: età anagrafica

1. Alunni con disabilità
2. Presenza di fratelli o sorelle iscritti presso il plesso e in subordine l'Istituto
3. Viciniorietà: distanza chilometrica tra la sede della scuola e la sede di residenza
4. Viciniorietà distanza chilometrica tra la sede della scuola e la sede di lavoro dei genitori-tutori.

NB Il criterio della viciniorietà dovrà essere adeguatamente documentato, se richiesto dalla scuola. Per individuare la distanza chilometrica, si utilizza google maps, quale strumento tecnico oggettivo e omogeneo di rilevazione della distanza.

5. Esaurita ogni altra opzione il dirigente scolastico procederà al sorteggio.

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

Firma 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.*

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679

- (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento: I dati da Lei forniti verranno utilizzati per la gestione scolastica del bambino.

2 Modalità del Trattamento – Periodo di conservazione:

Le modalità con la quale verranno trattati sono quelli **che permettono l'identificazione diretta dei genitori e dei bambini** – come:

- **i dati anagrafici** (ad esempio: nome e cognome), le immagini, ecc.;
- **i dati che permettono l'identificazione indiretta**, come un numero di identificazione (ad es, il codice fiscale, l'indirizzo IP);

I dati acquisiti **dall'Istituto Comprensivo** saranno conservati per tutto il tempo strettamente necessario e comunque per un tempo **NON** superiore a 13 anni.

3. Conferimento dei dati: Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta il non espletamento della prestazione da parte dello Studio e della Agenzia Formativa;

4 Comunicazione e diffusione dei dati: Non è prevista alcuna diffusione al di fuori dell' **Istituto Comprensivo**;

5 Titolare del Trattamento: Il titolare del trattamento dei dati personali è per l' **Istituto Comprensivo** è il **DIRIGENTE SCOLASTICO IN CARICA** , con sede per il ruolo esercitato presso **l'ISTITUTO COMPRENSIVO G. PAPINI Via Delle Crete Senesi n° 22 – Castelnuovo Berardenga**

6. Diritti dell'interessato: In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Si ricorda che può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'IC Papini Via delle Crete Senesi n 22 - 53014 Castelnuovo Berardenga, e/o per e mail all'indirizzo di posta **siic80900g@istruzione.it - - siic80900g@pec.istruzione.it** alla luce dell'autorizzazione sottoscritta esprime:

- esprimo il consenso - NON esprimo il consenso, al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.;
- esprimo il consenso - NON esprimo il consenso, alla comunicazione dei dati personali di enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa;
- esprimo il consenso - NON esprimo il consenso, al trattamento delle categorie particolari dei dati personali così come indicati nell'autorizzazione sottoscritta.

IL/La sottoscritto/a _____ dichiaro/a di aver ricevuto, e di aver letto l'informativa che precede.

Luogo

Data

Firma

