# 

Istituto Comprensivo Statale

“E. De Filippo”

SCUOLA DELL’INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO *C. M.: BNIC819003 C.F.: 920 290 70 627*

*e-mail:* [bnic819003@istruzione.it](mailto:bnmm042005@istruzione.it) *web:* [www.icmorcone.edu.it](http://www.icmorcone.edu.it) *pec:* [bnic819003@pec.istruzione.it](mailto:bnic819003@pec.istruzione.it)

Via S. Maria del Giglio,3 82026 MORCONE (BN)– Tel.: 0824 956054

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. domanda: ……………… | Data di arrivo:………….. | Prot. n. …………………….. |

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. “E. De Filippo” di Morcone**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA a. s. 2023/24**

**Per il plesso di Cuffiano le sezioni non possono superare il numero di 16 alunni (norme sulla sicurezza), pertanto verranno accolte le domande secondo un criterio di priorità di ordine di arrivo**

..l.. sottoscritt ………………………………………………………. in qualità di: ❑ padre ❑ madre ❑ tutore

*(cognome e nome)*

**CHIEDE**

l’iscrizione dell’alunn.. …………………………………………………………………………… alla scuola dell’Infanzia

*(cognome e nome)*

❑ **MORCONE CAP.** ❑ **SEZ. DI MORCONE A CUFFIANO** ❑ **CUFFIANO**

❑ **SASSINORO** ❑ **SANTA CROCE DEL SANNIO**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

* l’alunn.. ………………………...………………………………………………… I I I I I I I I I I I I I I I I

*(cognome nome*) *(codice fiscale)*

* è nat.. a ………………………………………. Prov. …….. il ………………………….. ❑ M ❑ F
* è cittadino: ❑ italiano ❑altro *(indicare nazionalità)* ……………...............................................................
* è residente a ………………………………………………… Prov. …………….. CAP ………………….......................

Via/piazza …………………………………….. n. ….. tel. …………………………

* proviene dall’asilo nido ………………………………….………scuola infanzia……….…………..……………………
* data di arrivo del/la bambino/a in Italia ………………….. frequenta in Italia dall’anno ……………………..

- ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza ………………………………………………………..

- in famiglia si parla/no la/le seguente/i lingua/e ……………………………………………………………………………..

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: **(requisito di accesso scuola dell'infanzia):** ❑ SI ❑ NO

- il nucleo familiare è composto, oltre all’alunno e al genitore già indicato, da:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Grado di parentela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Dichiara di aver presentato domanda di iscrizione solo in questa Istituzione Scolastica**.

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

*(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola)*

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **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.

*N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305*

### SCELTA ORARIA DI FUNZIONAMENTO SCUOLA DELL’INFANZIA

Il sottoscritto, sulla base del piano triennale dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili,

**chiede** di avvalersi del seguente orario:

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

🞎 **orario ridotto** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino:

**oppure**

🞎 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**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 **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023** e alle condizioni deliberate dal Consiglio di Istituto.

E dichiara

di aver ricevuto l’informativa prevista dal D. Lgs. 196/2003.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ inoltre

Autorizza

il trattamento dei dati relativi al\_\_ propri\_\_ figli\_\_\* in merito a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) | Diffusione dei dati personali a terzi in caso di visite guidate, viaggi di istruzione, partecipazione a spettacoli teatrali e/o televisivi; | SI\* | NO\* |
| 2) | Diffusione dei dati personali attraverso la rete telematica (M.I.U.R.) nonché il sito internet dell’Istituto; |  |  |
| 3) | Diffusione dei dati personali per indagini statistiche; |  |  |
| 4) | Effettuazione di riprese e/o interviste del proprio figl\_\_\_ (con telecamere, macchine fotografiche o altro) nell’ambito delle attività formative previste dal POF, nonché alla utilizzazione dell’immagine del proprio figl\_\_ registrata in video, audio o supporto magnetico, con la possibilità che le registrazioni possano essere oggetto di pubbliche rappresentazioni attraverso canali televisivi o siti web autorizzati. |  |  |

Morcone, lì \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alunno con disabilità SI □ NO □

Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) SI □ NO □

Ai sensi della Legge 104/92 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

L’alunno è in affido congiunto? SI □ NO □

Ai sensi dell’art. 155 del Codice Civile se l’affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l’avvio del nuovo anno scolastico.

\* barrare la casella che interessa

|  |
| --- |
| **Dati necessari per l’elezione degli ORGANI COLLEGIALI**  **Padre** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Madre** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Altri recapiti telefonici utili alla segreteria in caso di necessità**  Al fine di garantire una comunicazione sempre più efficace ed efficiente tra scuola e famiglia si chiede cortesemente ai genitori degli alunni di annotare nel modulo sottostante i numeri di telefono ai quali far riferimento in caso di comunicazione urgente riguardante il bambino.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **GRADO DI PARENTELA** | **COGNOME E NOME** | **TELEFONO ABITAZIONE** | **TELEFONO CELLULARE** | **E- MAIL** | | **PADRE** |  |  |  |  | | **MADRE** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **Segnalazione di eventuali allergie, intolleranze, gravi patologie, eventuali problematiche di comportamenti, presenza di educatori comunali**.  …………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| N.B.: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305. |

Morcone , ……………………….. Firma ……………………………………………………

**ALLEGATO SCHEDA B**

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione**

**Cattolica a.s. 2023-24**

Alunno …………………………………………….. Classe …………….. Plesso …………………

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Genitore, o chi esercita la potestà genitoriale, per gli alunni delle scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)*

**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 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”.*

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della religione cattolica

Allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE 🞎

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI

PERSONALE DOCENTE 🞎

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI

PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado) 🞎

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

CATTOLICA 🞎

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **http://images.google.it/images?q=tbn:Y-1Q4Hx3gl8J:www.ipzs.it/Pubblicazioni_ministeri/Min_giustizia/Bollettino/images/Logo_Repubblica.jpg**

Istituto Comprensivo Statale

“E. De Filippo”

SCUOLA DELL’INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO *C. M.: BNIC819003 C.F.: 920 290 70 627*

*e-mail:* [bnic819003@istruzione.it](mailto:bnmm042005@istruzione.it) *web:* [www.icmorcone.edu.it](http://www.icmorcone.edu.it) *pec:* [bnic819003@pec.istruzione.it](mailto:bnic819003@pec.istruzione.it)

Via S. Maria del Giglio,3 82026 MORCONE (BN)– Tel.: 0824 956054

INFORMATIVA EX ART. 13 D.Lgs. N. 196/2003 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ALUNNI E DELLE LORO FAMIGLIE

Gentile famiglia

La informiamo che il D.lg. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede che le persone fisiche siano tutelate rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il Codice tale trattamento sarà improntato ai principi della correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela del suo diritto alla riservatezza e dei suoi diritti.

L’Istituto Scolastico, in qualità di titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali che riguardano gli alunni e le loro famiglie, ivi compresi quelli sensibili, raccolti attraverso la compilazione del modulo delle iscrizioni scolastiche, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia di iscrizione alle classi prime delle scuole di ogni ordine e grado, con eccezione della scuola dell'infanzia, e di verifica dell'assolvimento dell'obbligo di istruzione.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera dei dipendenti dell’istituzione scolastica, incaricati ed istruiti opportunamente, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati sono raccolti; eccezionalmente, i dati potranno essere conosciuti da altri soggetti istituzionali, quali Regioni, Province ed Enti locali, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali in favore degli alunni e delle famiglie.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per quanto attiene alle informazioni richieste; la mancata fornitura potrà comportare l'impossibilità della definizione dei procedimenti connessi alle iscrizioni degli alunni.

Le forniamo a tal fine le seguenti ulteriori informazioni:

* sono state adottate dalla scuola le misure minime per la sicurezza dei dati personali previste dal decreto legislativo;
* il **titolare** del trattamento è il Dirigente Scolastico
* il **responsabile** del trattamento dei dati è il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi
* gli incaricati al trattamento dati sono gli assistenti amministrativi, espressamente autorizzati all’assolvimento di tali compiti ed edotti dei vincoli imposti dal decreto legislativo ed il personale docente referente della classe.

In relazione ai predetti trattamenti potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs. 196/2003 qui di seguito riportato.  
L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

1. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
   * 1. dell'origine dei dati personali;
     2. delle finalità e modalità del trattamento;
     3. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
     4. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
     5. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
   1. L'interessato ha diritto di ottenere:
      1. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
      2. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
      3. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o    comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
   2. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
      1. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
      2. al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

F. to Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Elena Mazzarelli