



ISTITUTO COMPRENSIVO
"GARIBALDI" FONDI (LT)
tel. 0771 531509 fax 0771 531738
DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2021/2022

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Garibaldi

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno _____

chiedono

l'iscrizione alla classe prima di codesta Scuola per l'anno scolastico 2021/2022

infanzia : plesso **PURIFICATO**

plesso **SAN MAGNO**

plesso **TORRICELLE**

plesso **COCURUZZO**

40 ore settimanali 25 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità dei posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiarano che:

- l'alunno/a _____ Cod.Fisc. _____

- è nato/a a _____ il _____

- è cittadino italiano altro
(specificare _____)

- è residente a _____ Provincia di _____

in _____ Via _____ nr. _____

telefono _____ /cell. _____

- Codice e denominazione scuola di provenienza _____

- Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie si no

Si allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. n. 445/2000) relativo alle vaccinazioni effettuate;

- Alunno/a adottato si no

- Alunno/a in affidamento ai servizi sociali si no

- Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate si no
(se si consegnare certificazione medica)

- Alunno/a con disabilità si no

- Alunno/a con DSA certificato si no

- Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza specialistica si no

In caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata con la presentazione alla scuola della certificazione rilasciata dalla ASL di competenza corredata dal profilo dinamico funzionale. Analogamente per gli alunni con diagnosi di disturbo specifico di apprendimento (DSA) le domande dovranno essere perfezionate con la presentazione della relativa diagnosi rilasciata ai sensi della legge 170/2010.

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

	cognome e nome	luogo e data di nascita	CODICE FISCALE	grado di parentela	titolo di studio	Attività Lavorativa
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Firme di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente certificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs 30.06.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

_____ Firme di autocertificazione

Legge 15/98 – 127/97 – 31/98 da sottoscrivere al momento della domanda all'Istituto

I sottoscritti a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.84 ratificato con Legge 25.3.1985) dichiara che il proprio figlio/a:

- Intendono avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
 Non intendono avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Qualora non si avvalga dell'insegnamento opta per

- Entrata/uscita in concomitanza con l'orario scolastico
 Studio individuale

(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)

Chiedono, infine :

- di usufruire del servizio trasporto alunni
 di usufruire del servizio mensa scolastica (secondo le opzioni scelte)

ULTERIORI INFORMAZIONI

1) Ci sono fratelli o sorelle che frequentano attualmente questa scuola ? si no
Se sì: classe.....sez..... ordine di scuola.....

2) Alunno proveniente dalla scuola dell'infanzia/primaria dell' IC Garibaldi di Fondi? sì no

3) Vicinorietà del luogo di lavoro dei genitori all'istituto scolastico: (indicare luogo di lavoro ed indirizzo): _____

PREFERENZE

Si richiede ai genitori di **indicare un secondo PLESSO** cui indirizzare la domanda nel caso in cui il plesso di prima scelta non avesse disponibilità di posti
2° plesso: _____

Eventuali comunicazioni dei genitori

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Per ogni altra informazione o chiarimento le famiglie possono rivolgersi al personale della scuola dal lunedì al venerdì dalle ore 10:30 alle ore 12:30.

Fondi, / /

Firma dei Genitori

* 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 EX ART 13 GDPR 2016/679 DELL'ISTITUTO IC GARIBALDI DI FONDI (LT) I dati personali sono trattati da responsabili e incaricati nell'ambito delle finalità istituzionali definite dalla normativa vigente che ne rappresenta la base giuridica. Il loro conferimento è obbligatorio e l'eventuale rifiuto rende impossibile il raggiungimento delle finalità. L'istituto in forza del regolamento non necessita del consenso per i dati definiti sensibili e giudiziari dal DLGS 196/2003. I dati trattati con strumenti informatici e cartacei saranno comunicati a soggetti terzi solo nei casi espressamente previsti per legge o regolamento ed il loro trattamento è improntato al rispetto dei principi sanciti nel GDPR 679/2016, in particolare, responsabilizzazione e riservatezza. Sono garantiti i diritti sanciti nell'art. 7 del DLGS 196/2003 ampliati dal GDPR 2016/679 artt. da 15 a 22: accesso, cancellazione, durata, opposizione, portabilità, rettifica, limitazione e il **reclamo diretto al Garante**. Per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi a titolare : Dott.ssa Patrizio Daniela o al Responsabile della Protezione dei dati Dott. Valentino Valente, ai nostri recapiti ufficiali e direttamente scrivendo a questa mail: Itic85200d@istruzione.it L'informativa completa è disponibile in segreteria e sul nostro sito web nella sezione privacy: www.icgaribaldi.gov.it.

Pubblicazione immagini e video recite e gite scolastiche

Non violano la privacy le riprese video e le fotografie raccolte dai genitori durante le recite, le gite e i saggi scolastici. Le immagini, infatti in questi casi, sono raccolte per fini personali e destinate a un ambito familiare o amicale e non alla diffusione. Va però prestata particolare attenzione alla eventuale pubblicazione delle medesime immagini su Internet, e sui social network in particolare. In caso di comunicazione sistematica o diffusione diventa infatti necessario, di regola, ottenere il consenso informato delle persone presenti nelle fotografie e nei video. Vi preghiamo pertanto di fare attenzione alla pubblicazione di immagini e video da voi effettuati e di fare riferimento alle indicazioni del garante disponibili a questo link: https://www.gdpristruzione.it/images/documenti/informative/privacy_scuola.pdf

Questo istituto, effettuerà durante l'anno scolastico riprese e video di: recite, gite scolastiche, manifestazioni e visite guidate. Le immagini e i video relativi potranno essere pubblicati sul sito e/o sul giornalino della scuola. Tale pubblicazione, eccedendo le finalità didattiche per cui sono stati realizzati i video e le immagini, richiede il vostro consenso esplicito. Sono sempre garantiti i vostri diritti menzionati in alto ed in particolare per quanto concerne la rimozione dal sito web di immagini e video che vi riguardano e che riteniate lesive della vostra privacy.

Data		Classe	
	Nome e Cognome	Firma presa visione informativa	Firma consenso pubblicazione foto e video
Alunno			
Genitore/Tutore			
Genitore/Tutore			

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

Alunno/a _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico di riferimento

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
(preferenza subordinata alla disponibilità di organico)

**B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON
ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
(preferenza subordinata alla disponibilità di organico)

**C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO
DELLA RELIGIONE CATTOLICA**
(compatibilmente con la collocazione oraria della disciplina)

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data, _____

Firme: _____

Allegato 1

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ () in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

- ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:
 - anti-poliomielitica;
 - anti-difterica;
 - anti-tetanica;
 - anti-epatite B;
 - anti-pertosse;
 - anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
 - anti-morbillo;
 - anti-rosolia;
 - anti-parotite;
 - anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).
- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2018, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

(luogo, data)

Il Dichiarante

.....