



**NUOVA DIREZIONE DIDATTICA VASTO (CH)**

Mod. All. A

**DOMANDA di ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA**

Nuova Iscrizione     Conferma     Sezione/Classe \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Riservato alla Segreteria

Al Dirigente scolastico della Nuova Direzione Didattica VASTO

(Denominazione dell'istituzione scolastica)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale     tutore     affidatario

Dati Secondo genitore: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDE per l'Anno Scolastico 2022/23**

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

alla Scuola dell'**Infanzia**:

- S. Smerilli     S.Michele (Stirling)     A.Polsi     Incoronata     Vasto Marina     S.Lorenzo

**CHIEDE di avvalersi**, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa, delle risorse disponibili, e delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola, del **segunte orario giornaliero**:

**orario ordinario**    **8:00 – 16:00** - (dal lunedì al venerdì – 40 ore settimanali) - **con refezione**

**orario ridotto**    **8:00 – 13:00** - (dal lunedì al venerdì – 25 ore settimanali) - **con refezione**

**Intolleranze/Allergie Alimentari**  SI  NO per le quali **presenterà richiesta di Dieta Speciale** corredata di **Certificazione Medico-Specialistica** alla **ASL-02 Lanciano-Vasto-Chieti** e al **Comune di Vasto - Ufficio Scuola**.

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

l'alunn \_\_\_\_\_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_  
(cognome e nome) (codice fiscale - allegare fotocopia nello spazio apposito)

- è nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano     altro (indicare nazionalità/cittadinanza) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ **Via/Piazza** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- **Tel. fisso** \_\_\_\_\_ **Cell.1** \_\_\_\_\_ **Cell.2** \_\_\_\_\_

- **E-mail** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ **PEC:** \_\_\_\_\_

- **Asilo NIDO e/o Scuola Privata/Paritaria di provenienza** \_\_\_\_\_

-  ha eseguito le **vaccinazioni obbligatorie** nella **ASL Lanciano-Vasto-CH**  **altra** \_\_\_\_\_  
(indicare ASL/Regione)

**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** \_\_\_\_\_ **Presa visione \*** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(FIRMA LEGGIBILE dei GENITORI o del TUTORE ESERCENTE la RESPONSABILITÀ GENITORIALE)

\* 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.

**Richiesta di integrazione scolastica e/o Sostegno didattico per il/la proprio/a figlio/a, ai sensi dell'art. 2 D.P.R. 24.12.1994.**  SI  NO

**chiede altresì di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2020 e che compiono tre anni di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio e il 30 Aprile 2023):**

Il/la sottoscritto/a, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'Infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato (ai sensi dell'art. 2 comma 2 del regolamento di cui al D.P.R. 20 Marzo 2009, n. 89):

- alla disponibilità dei posti, alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022 e all'esaurimento di eventuali liste d'attesa;
- alla disponibilità di locali e dotazioni idonei sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
- alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del Collegio dei Docenti dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.

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

## 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 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)

Data \_\_\_\_\_ Presa visione \* \_\_\_\_\_

\*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni). Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

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.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

## AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO ED AL TRATTAMENTO DI DATI RELATIVI

### A SOGGETTI MINORI IN ETÀ SCOLARE (IMMAGINI, AUDIO E VIDEO)

Richiamando l'informativa generalizzata, fornita in conformità al **Regolamento UE 679/2016** e disponibile presso i locali della scuola e sul sito istituzionale, per tutte le attività ulteriori svolte dall'istituzione scolastica, specificamente per quelle che implicano l'utilizzo di dati personali, quali immagini e/o riprese audio e video che ritraggono il minore, effettuate sia durante le attività ordinarie che in occasioni particolari, e, comunque, complessivamente, si conferma che il trattamento dei dati personali sarà basato sempre su principi di contenenza, correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza del minore, tenuto conto anche delle attuali esigenze sociali e relazionali, ed in contesti che non pregiudichino la dignità personale ed il decoro dell'istituzione e del minore.

I dati così raccolti potranno essere utilizzati esclusivamente a supporto delle attività istituzionali e saranno trattati usando di volta in volta supporti cartacei o informatici e/o telematici, anche attraverso la pubblicazione sui siti internet istituzionali, social network, canali editoriali e/o cartellonistica in luoghi aperti al pubblico, escludendo categoricamente l'uso del materiale raccolto per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

La mancata autorizzazione al trattamento di tale tipologia di dati potrebbe precludere al minore la possibilità di partecipare ad alcuni eventi o, comunque, limitarne in maniera significativa la fruizione e la condivisione. Il titolare del trattamento è la Nuova Direzione Didattica di Vasto che ne organizza le modalità nella persona del suo legale rappresentante pro-tempore.

Gli aventi diritto potranno esercitare in ogni momento i diritti previsti dall'art. 14 Regolamento UE 679/2016, modificando o revocando la presente autorizzazione.

Il sottoscritto/a: (nome e cognome del genitore) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_)

Il sottoscritto/a: (nome e cognome del genitore) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_)

In qualità di genitori/tutori del minore: \_\_\_\_\_

(cognome e nome del minore)

nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_)

informati ed edotti sulle ragioni e sulle modalità di effettuazione dei trattamenti di cui sopra dichiarano sotto la propria responsabilità di

Dare il consenso (SI)  Negare il consenso (NO)

Vasto, \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

### ALTRE INFORMAZIONI: LA SCELTA della SCUOLA è STATA DETERMINATA da:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> L'OFFERTA FORMATIVA      | <input type="checkbox"/> FREQUENZA di ALTRI FIGLI       |
| <input type="checkbox"/> VICINORIETÀ e/o COMODITÀ | <input type="checkbox"/> INFORMAZIONI da ALTRI GENITORI |

Allegare in questo riquadro fotocopia del CODICE FISCALE o TESSERINO SANITARIO dell'alunno.