



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPrensIVO di Via Angelini
Scuole di Infanzia - Primarie - Secondaria di 1° grado
Via Cesare Angelini, 9 - Pavia (tel. 0382-463374 - fax 0382-470950)
cod. min. PVIC834008 - C.F. 96069510186
PEC: pvic834008@pec.istruzione.it PEO: pvic834008@istruzione.it
www.icangelini.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritt _____ padre madre tutore
Cognome e Nome

dell'alunno/a _____ maschio femmina
Cognome e Nome

CHIEDE

l'iscrizione dell stesso alla scuola d'Infanzia per l'a.s. 2014/2015.

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

Cognome e Nome Codice fiscale

è nat a il

è cittadino italiano altro (indicare quale)

(solo per gli alunni che non sono cittadini italiani) è giunto in Italia in data:

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

è residente a (prov)

in Via/P.za telefono

è domiciliato (se diverso dalla residenza) a prov.

in via N°.

tel. fisso

proviene dalla scuola d'infanzia n^ anni di frequenza.

Il sottoscritt dichiara che le seguenti persone sono titolari della patria potestà (potestà genitoriali):

Cognome e Nome luogo e data di nascita parentela

Cognome e Nome luogo e data di nascita parentela

Data

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)

Protezione dei Dati Personali:

Il sottoscritto 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

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE

COGNOME NOME

NATO A IL

CODICE FISCALE

Recapito telefonico da utilizzare in caso di necessità

tel. lavoro

cell.

eventuale indirizzo di posta elettronica:

.....

MADRE

COGNOME NOME

NATA A IL

CODICE FISCALE

Recapito telefonico da utilizzare in caso di necessità:

tel. lavoro

cell.

eventuale indirizzo di posta elettronica:

.....

ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA BAMBINO/A

(indicare cl. e sez. se frequentante il nostro Istituto)

.....
(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado parentela)

(cl. e sez. frequentata)

.....
(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado parentela)

(cl. e sez. frequentata)

.....
(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado parentela)

(cl. e sez. frequentata)

OPZIONI TEMPO SCUOLA

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità formative ed organizzative offerte dalla Scuola,
CHIEDE
che ...i.... propri..... figli....possa essere assegnato a sezioni con l'organizzazione o le caratteristiche di
seguito indicate:

**orario ordinario delle attività educative fino a 50 ore settimanali
con refezione scolastica, laboratori e progetti.**

**orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
senza refezione scolastica.**

CHIEDE INOLTRE DI POTERSI AVVALERE:

del servizio di pre scuola (ore 7,30 – 8,30)

del servizio post scuola (ore 16,30 – 17,00)

CHIEDE ALTRESI' DI AVVALERSI:

**dell'anticipo: (per i nati entro il 30 aprile 2012) subordinatamente alla
disponibilità di posti, alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro
il 31 dicembre 2014 e all'esaurimento di eventuali liste di attesa.**

Data,

FIRMA,

AUTOCERTIFICAZIONE PER EVENTUALE DEFINIZIONE LISTA D'ATTESA

Il sottoscritto genitore del/della bambino/a, visti i criteri e punteggi per la definizione della lista d'attesa per l'a.s. 2013.2014 deliberati dal Consiglio d'Istituto In data 30.01.2014,

DICHIARA

(crocettare la voce che interessa)

- che il proprio figlio frequenta l'asilo nido:

(per un periodo non inferiore a sei mesi)

SI NO

- che entrambi i Genitori sono entrambi lavoratori:

SI NO

e di svolgere la seguente attività lavorativa: _____
presso _____ e che il/la proprio/a coniuge svolge la seguente attività lavorativa _____ presso _____

- che, quale Genitore monoparentale, è in cerca di occupazione/con impegno lavorativo:

(da crocettare solo se Genitore monoparentale)

SI NO

- che uno dei Genitori lavora nel Comune di Cura Carpignano:

SI NO

- che il/la bambino/a presenta nr. fratelli/sorelle minori di tre anni

SI NO

Data

Firma,

Codice della privacy
Informativa agli interessati (Famiglie e Studenti)
ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003

L'Istituto, La informa che per quanto riguarda la tutela della privacy ha provveduto a ad applicare le norme previste dal Codice della Privacy per gli adempimenti necessari e sono state impartite istruzioni ai propri operatori, al fine di migliorare l'offerta dei propri servizi e di garantire la tutela della riservatezza dei propri utenti.

Inoltre si dichiara che l'Istituto ha recepito ed applica il Regolamento del Ministero della Pubblica Istruzione in materia di trattamento di dati sensibili. (D.M. 305 del 7/12/2006 entrato in vigore il 30/1/2007)

I dati conferiti saranno trattati secondo quanto di seguito riportato:

la natura relativa al conferimento dei dati è:

Normalmente di fonte istituzionale o per delibera degli Organi collegiali d'Istituto o per delibere e/o regolamenti di Enti statali e territoriali.

le finalità e le modalità del trattamento:

per lo svolgimento di tutte le attività istituzionali previste dalla normativa vigente, nonché le attività proprie dell'Istituto di gestione per i viaggi di studio ed istruzione anche all'estero, per la gestione delle pratiche sportive e per le accidentali pratiche d'infortunio, per la gestione delle pratiche di stages professionali e per le attività di volontariato, per agevolare il contatto con il mondo del lavoro ai fini occupazionali e/o di formazione.

I dati conferiti vengono trattati con strumenti informatici e tradizionali, a tal riguardo vengono adottate tutte le misure di sicurezza idonee a garantire i diritti degli interessati. Di talune raccolte dati verrà richiesto il rilascio di consenso esplicito al trattamento ed alla divulgazione.

I dati sensibili (come definiti in art. 4 comma d ed e, D. Leg.vo 196/03):

normalmente non saranno oggetto di diffusione, ma alcuni di essi potranno essere comunicati ad altri Soggetti pubblici in applicazione di disposizioni vigenti in materia sanitaria e giudiziaria.

le conseguenze di un eventuale rifiuto:

comporterà l'esclusione dei servizi coinvolti dal trattamento specifico. Per taluni trattamenti impartiti da Autorità a ciò legittimate dalla Legge o comunque effettuati a termini ed in applicazione di Leggi e Regolamenti, non è richiesto il rilascio di esplicito consenso ed il conferimento dei dati è obbligatorio.

le categorie di soggetti, ai quali i dati possono essere comunicati:

Enti statali, territoriali, Aziende e soggetti privati previa nomina ed assunzione di responsabilità specifica per il trattamento richiesto.

Titolare del Trattamento è:

L'Istituto Comprensivo di via Angelini, via mons. Cesare Angelini, 9 – Pavia, nella persona del Rappresentante legale, il Dirigente Scolastico Curci Claudia, - tel. 0382.463374 – pvic834008@istruzione.it –
Pec pvic834008@pec.istruzione.it

Responsabile del trattamento è:

il Direttore S.G.A., Dott. Francesco Iacoi, - tel. 0382.463374 – pvic834008@istruzione.it –
Pec pvic834008@pec.istruzione.it

Al Titolare del trattamento o al Responsabile, Lei potrà rivolgersi, senza particolari formalità, per far valere i Suoi diritti.

La informiamo altresì che Lei può esercitare i diritti, di cui all'art. 7 D. Leg.vo 196/03, presentando istanza alla segreteria dell'Istituto, richiedendo l'apposito modulo. Le ricordiamo in particolare che la legge, in qualità di interessato, Le consente di:

accedere alle informazioni che la riguardano e conoscere le finalità e le modalità del trattamento, nonché la logica dello stesso; chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della legge; opporsi al trattamento per motivi legittimi; chiedere l'aggiornamento, la rettificazione o, qualora ne abbia interesse, l'integrazione dei dati trattati.

Tali diritti possono essere esercitati con le modalità indicate dal regolamento di cui può chiedere copia in segreteria.

Pavia, gennaio 2014

Il Titolare del Trattamento
Claudia Curci

ACQUISIZIONE CONSENSO SOGGETTO INTERESSATO ACQUISIZIONE CONSENSO/AUTORIZZAZIONE SOGGETTO INTERESSATO

Il sottoscritto, Nome.....Cognome
Genitore dell'alunno che ha richiesto l'iscrizione alla scuola d'infanzia dipendente presso questo Istituto Comprensivo, anno scolastico 2014/15, ricevuta l'informativa di cui all'art.13 D.Lgs 196/2003,

ESPRIME IL CONSENSO

alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei propri dati personali, dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono gli alunni e/o il personale della scuola;
- a soggetti organizzatori di concorsi linguistici, matematici ed informatici.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

AUTORIZZA

la Scuola:

- ad effettuare foto e/o riprese con videocamera al/alla proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività all'interno della scuola e in occasione di iniziative esterne, sapendo che le stesse verranno utilizzate esclusivamente per scopi didattici (esposizione di foto e/o realizzazione di videoproiezioni per alunni, genitori, parenti all'interno dell'edificio scolastico);
- ad utilizzare e diffondere foto/riprese video per realizzazione di produzioni individuali-collettive, per la partecipazione a concorsi o iniziative simili; anche attraverso giornali – eventuali servizi televisivi – pubblicazioni;
- ad effettuare la foto di classe come ricordo di fine anno scolastico che ritrae il/la proprio/a figlio/a;
- la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle uscite didattiche che verranno effettuate nel Comune;
- la comunicazione dell'indirizzo mail al Rappresentante dei genitori di sezione e ai Componenti Genitori degli Organi Collegiali;
- la comunicazione dei numeri telefonici, anche cellulari, al proprio Rappresentante di sezione;

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità e la scelta operata avrà validità per tutta la durata della frequenza presso la scuola d'infanzia, fatto salvo il diritto di modifica di tale scelta per l'anno successivo da effettuare entro il termine delle iscrizioni.

Pavia, _____

Firma _____