**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA A.S. 2024/25**

**PLESSO: 🞏BOVILLE CENTRO 🞏SANTA LIBERATA 🞏SAN LUCIO 🞏VALLE ARIANA**

**INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI**

Il Trattamento dei dati forniti relazione all'utilizzo del servizio "Iscrizioni online" (di seguito "Servizio") è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e limitatezza rispetto alle finalità per cui sono trattati e di tutela della riservatezza e dei diritti. I Titolari del trattamento intendono fornire informazioni circa il trattamento dei dati personali conferiti, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016.

**Titolari del trattamento**

Il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca (di seguito "Ministero") con sede in Roma presso Viale di Trastevere n. 76/a, 00153 Roma e l'Istituzione scolastica sono titolari del trattamento dei dati nell'ambito delle rispettive competenze, secondo quanto previsto dalle disposizioni normative vigenti. In particolare, l'Istituzione scolastica è titolare dei dati riguardanti l'intera procedura delle iscrizioni; il Ministero è titolare dei soli dati che, in fase successiva all'iscrizione, confluiscono nell'Anagrafe Nazionale degli Studenti.

**Responsabili del Trattamento**

Responsabili del trattamento dei dati che confluiscono nell'Anagrafe Nazionale degli Studenti sono il R.T.I. tra le società Enterprise Services Italia e Leonardo S.p.A. e altresì il R.T.I. tra le società Almaviva S.p.A. e Fastweb S.p.A., in quanto affidatari, rispettivamente, dei servizi di gestione e sviluppo applicativo del sistema informativo del Ministero e dei relativi servizi di gestione e sviluppo infrastrutturale.

**Finalita' e modalita' del trattamento dei dati**

I dati forniti sono raccolti mediante la compilazione dell'apposito modulo di iscrizione e trattati al fine di garantire lo svolgimento dei compiti istituzionali in materia scolastica, e in particolare per assicurare: [1] l'erogazione del servizio richiesto e le attività ad esso connesse; [2] il necessario adempimento degli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normativa comunitaria e delle disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo. Nello specifico saranno trattati i dati personali comuni quali a titolo esemplificativo nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza. Possono essere inoltre oggetto del trattamento categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del Regolamento ed, in particolare, i dati relativi allo stato di salute ed eventuali disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) per assicurare l'erogazione del sostegno agli alunni diversamente abili e per la composizione delle classi. Al termine del procedimento di iscrizione, i dati funzionali alla gestione dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti sono conservati dal Ministero secondo quanto previsto dall'articolo 1, commi 6 e 7 del D.M. n. 692 del 25 settembre 2017, che disciplina il funzionamento dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti, costituita presso il Ministero. I dati funzionali all'iscrizione sono invece conservati dalla scuola che ha accettato l'iscrizione per il tempo necessario allo svolgimento delle finalità istituzionali.

**Base giuridica e natura del conferimento dei dati personali**

Ai sensi dell'articolo 7, comma 28, del decreto legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito nella legge 7 agosto 2012, n.135, le iscrizioni sono effettuate on line per tutte le classi iniziali della scuola primaria, secondaria di primo grado e secondaria di secondo grado statali, inclusi i C.F.P. Il conferimento dei dati è: • obbligatorio per quanto attiene alle informazioni richieste dal modulo base delle iscrizioni; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di definire i procedimenti connessi all'iscrizione dell'alunno; • facoltativo per quanto attiene alle informazioni supplementari richieste dal modulo di iscrizione personalizzato dalle scuole; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di procedere con l'attribuzione di eventuali punteggi o precedenze nella formulazione di graduatorie o di liste di attesa. La scuola è responsabile della richiesta di dati e informazioni supplementari inserite nel modulo personalizzato delle iscrizioni. Informazioni e dati aggiuntivi devono essere comunque necessari, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per cui sono raccolti.

**Trasferimento di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali**

Non sono previsti trasferimenti di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

**Diritti degli interessati**

L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento dei dati: - l'accesso ai propri dati personali disciplinato dall'art. 15 del Regolamento UE 679/2016; - la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento previsti rispettivamente dagli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 679/2016; - la portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico) disciplinato dall'art. 20 del Regolamento UE 679/2016; - l'opposizione al trattamento dei propri dati personali di cui all'art. 21 del Regolamento UE 679/2016.

**Diritto di Reclamo**

Gli interessati nel caso in cui ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia compiuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 679/2016 stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento UE 679/2016.

**Processo decisionale automatizzato**

Non è previsto un processo decisionale automatizzato ai sensi dell'art. 13 comma 2 lettera f del Regolamento UE 679/2016.

🞏PRESA VISIONE DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo di Boville Ernica

V. Torrione dei Nobili, 2 -03022 Boville Ernica (FR)

e-mail: [FRIC828001@istruzione.it](mailto:FRIC828001@istruzione.it)

Domanda presentata il ……………………. assunta al prot. n. ………………. del ……………..

Oggetto: **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

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

(cognome e nome)

in qualità di 🞏 genitore/esercente la responsabilità genitoriale 🞏 tutore 🞏 affidatario,

**CHIEDE**

l’iscrizione del\_\_ bambin \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

alla scuola dell’infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’a.s. **2024-2025**

(denominazione Plesso)

**proveniente da plesso scuola infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (denominazione Plesso)

**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 **oppure**

🞏orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

**chiede** altresì di avvalersi:

🞏dell’anticipo (**per i nati dal 01/01/2022 al 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati **entro il 31 dicembre 2021 che compiono i 3 anni entro il 31/12/2024**.

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

\_l\_ bambin \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è cittadino **□** italiano **□** altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_\_) Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_

Tel. Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo mail di almeno uno dei genitori (obbligatoria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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

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

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

DICHIARANO

che la propria famiglia convivente è composta, oltre che dall’alunno, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l’organizzazione dei servizi)

PADRE: Cognome Nome

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_

Stato estero di nascita e città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email Codice fiscale□□□□□□□□□□□□□□□□

MADRE: Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita Comune di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_

Stato estero di nascita e città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email Codice fiscale□□□□□□□□□□□□□□□□

Fratelli e/o sorelle

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo e Data di nascita | Frequentanti questo Istituto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Qualora il numero delle domande di iscrizione dovesse essere superiore al numero dei posti complessivamente disponibili, si terrà conto dei criteri di precedenza di ammissione definiti dal Consiglio di Istituto in data verbale n. 1 del 16/12/2023

**Criteri per le precedenze di iscrizione alla scuola dell’infanzia**: Precedenze assolute

1. Bambini/e già frequentanti lo stesso plesso e/o lo stesso Istituto
2. Bambini/e residenti nel comune di Boville Ernica di età compresa tra i tre e i cinque anni compiuti entro il 31 dicembre 2024, con disabilità certificata ai sensi della L.104/92 con priorità per quelli più grandi di età;
3. Bambini/e residenti nel comune di Boville Ernica di età compresa tra i tre e i cinque anni compiuti entro il 31 dicembre 2024 con priorità per quelli più grandi di età;
4. Bambini/e residente nel comune di Boville Ernica con familiari conviventi ed entrambi lavoratori (l’accertamento si fa con autocertificazione indicando il tipo di lavoro, il luogo ed eventualmente l’azienda)
5. Bambini/e residenti nel comune di Boville Ernica tenendo conto della vicinanza al plesso scolastico
6. Bambini/e con fratelli/sorelle frequentanti lo stesso plesso
7. Bambini/e con fratelli o sorelle frequentanti una delle scuole dell’IC di Boville Ernica
8. Bambini/e con familiari conviventi disabili
9. Particolari impegni lavorativi del/i Genitore/i
10. Famiglia mono genitore (bambini/e convivente con un solo genitore)
11. Bambini/e che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2025 (anticipatari) tenendo conto della disponibilità dei docenti di ogni singolo plesso

NOTE:

1. Gli alunni “anticipatari” verranno presi in considerazione dopo tutti gli altri, e qualora ricorrano le condizioni per il loro accoglimento, relativamente al livello di autonomia raggiunto dai bambini.
2. In caso di concorrenza tra soggetti di pari condizione, tenendo conto di tutti i criteri suddetti, si procederà per pubblico sorteggio.

Successivamente al termine delle iscrizioni gli alunni verranno accolti fino ad esaurimento dei posti disponibili, secondo l’ordine di arrivo, anche in caso di trasferimento e/o acquisizione della residenza.

L’ammissione alla frequenza per i bambini anticipatari (nati dal 1 gennaio al 30 aprile dell’anno 2022) è subordinata alle seguenti condizioni previste dalla normativa di riferimento, in particolare in merito all’accertato esaurimento delle liste d’attesa ed alla disponibilità di locali idonei sotto il profilo dell’agibilità e della funzionalità.

La valutazione pedagogica e didattica circa i tempi e le modalità di accoglienza è demandata dall’equipe dei docenti di riferimento con la possibilità di adottare una frequenza ridotta.

**Scelta del plesso di seconda opzione qualora non fosse possibile l’inserimento nel plesso prescelto**

**□BOVILLE CENTRO □SANTA LIBERATA □SAN LUCIO □VALLE ARIANA**

**Firma**/e di autocertificazione

**SERVIZIO DI TRASPORTO**

La sottoscritta in qualità di □ padre □ tutore

(Cognome e Nome)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di □ madre □ tutrice

(Cognome e Nome)

CHIEDONO

che il/la propri figli possa usufruire del Servizio di TRASPORTO (qualora tale servizio fosse attivo nel plesso opzionato)

DATA FIRMA

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

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

Il servizio di trasporto è un servizio offerto dall’Ente Locale, Comune di BOVILLE ERNICA, l’Istituzione Scolastica non ne è responsabile, ma ne facilita la circolarità dell’informazione.

*Patto SCUOLA-FAMIGLIA:*

*Il Patto SCUOLA-FAMIGLIA è un documento mutuato dal “Patto di corresponsabilità educativa" che mira a costruire rapporti di rispetto, collaborazione e fiducia tra la scuola e le famiglie, al fine di ottenere migliori risultati educativi e didattici.*

*link:* [*https://www.bovillescuola.edu.it/documento/patto-educativo-di-corresponsabilita/*](https://www.bovillescuola.edu.it/documento/patto-educativo-di-corresponsabilita/)

Per presa visione: Firma madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**All. B**

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

Alunno/a

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, compresi quindi gli Istituti Comprensivi, 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 madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti in qualità di Genitori, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per l’alunno/a, dichiarano di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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”.

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all’avvio dell’anno scolastico 2024/2025.

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.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACQUISIZIONE CONSENSO ALLE RIPRESE FOTOGRAFICHE/VIDEO**

**E AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO**

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

(cognome e nome del genitore)

in qualità di 􀄿genitore/esercente la responsabilità genitoriale 􀄿 tutore 􀄿 affidatario

del\_\_\_ bambin\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome dell’alunno)

1. **SI ESPRIME IL CONSENSO**

che il/la proprio/a figlio/a sia fotografato/a da solo/a o in gruppo, ripreso/a per VHS, DVD, CD-ROM, SITO WEB dell’I.C. BOVILLE ERNICA, durante le attività didattiche, feste, spettacoli e convegni (D.Lgs. n.196/03).

1. **SI PRENDE ATTO**

che i dati sensibili del proprio figlio/a possano essere trasmessi all’ ASL per i compiti istituzionali assegnati di prevenzione, tutela e sorveglianza sanitaria collettiva e individuale.

1. **SI IMPEGNA**

nel caso effettui fotografie o riprese con cinepresa o videocamera nel corso delle predette manifestazioni, ad utilizzarle solo a livello familiare e a non diffondere, pubblicare e/o rendere pubblici in alcun modo i materiali prodotti.

1. **AUTORIZZA**

il/ il/la proprio/a figlio/a alle uscite didattiche sul territorio in orario scolastico

Il/la sottoscritto/a, 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).

La presente autorizzazione è valida per tutto il periodo di permanenza in questo Istituto Comprensivo

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Legge127 del 1997, d.P.R. 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 \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**

**Allegato 1**

**(art. 47, D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(cognome, nome del genitore/tutore)***

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

*(luogo)(prov.)*

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

*(luogo)(prov.)*

in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

*(indirizzo)*

□ ***GENITORE*** □ ***TUTORE***

*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*](http://www.trovanorme.salute.gov.it/norme/dettaglioAtto?id=59548)*, “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale”, modificato dalla*[*Legge di conversione 31 luglio 2017, n. 119*](http://www.trovanorme.salute.gov.it/norme/dettaglioAtto?id=60201)*, prevede infatti le sotto elencate vaccinazioni obbligatorie per i minori di età compresa tra zero e sedici anni e per i minori stranieri non accompagnati, sotto la propria responsabilità,*

**DICHIARA**

che\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(cognome e nome dell’alunno/a)***

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

*(luogo)(prov.)*

**iscritto alla Scuola Infanzia**: □ “**Boville Centro” □ “Santa Liberata”**

□ “**San Lucio” □ “Valle Ariana”**

**□ ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito[[1]](#footnote-1):**

|  |  |
| --- | --- |
| □ anti-poliomelitica | □ anti-*Haemophilusinfluenzae* tipo b |
| □ anti-difterica | □ anti-morbillo |
| □ anti-tetanica | □ anti-rosolia |
| □ anti-epatite B | □ anti-parotite |
| □ anti-pertosse | □ anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017) |

**□ ha richiesto all’azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**

***(apporre una crocetta sulle caselle interessate)***

Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un’attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall’azienda sanitaria locale.

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare,

**entro il 10 marzo 2024**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

*(luogo, data)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Il Dichiarante**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell’articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all’Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.*

*Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall’articolo 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal Decreto-Legge 7 giugno 2017, n. 73.*

*Allegare:*

* *documento di riconoscimento in corso di validità di chi compila la domanda*
* *codici fiscali dell’alunno e dei genitori*

1. [↑](#footnote-ref-1)