

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/2026

Alla Dirigente scolastica Istituto Comprensivo "F. D. Guerrazzi" di Cecina
 Sito Web Istituto: www.guerrazzi.edu.it – Email: LIIC82100V@istruzione.it

l sottoscritti	Cognome e Nome	Cognome e Nome	Cognome e Nome
	Padre	Madre	Tutore

CHIEDONO PER l'A.S. 2025-2026

l'iscrizione del __ bambin__ _____ M F

- | | |
|---|--------------------------|
| | Ordine di preferenza |
| <input type="checkbox"/> alla scuola dell'infanzia "A. Fogazzaro" (Via Fogazzaro - Cecina) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> alla scuola dell'Infanzia "Le Matite" (Via Martiri della Libertà – Cecina) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> alla scuola dell'Infanzia "P. Neruda" (Via G.B. Vico – Cecina) | <input type="checkbox"/> |

essendo consapevoli della possibilità che per motivi organizzativi non tutte le domande potranno essere accettate nel plesso indicato, dei criteri che le regolamentano e che il numero complessivo di alunni per aula non potrà superare le 25 unità;

CHIEDONO DI AVVALERSI DI:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con mensa
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino con e senza mensa

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 bambin_ _____ C.F. _____ nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

Se cittadino straniero: ingresso in Italia prima del compimento del 6°anno di età:

sì no

Se disabile (Ai sensi della legge 104/1992)*

SI

NO

*Ai sensi della legge 104/1992, 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.

- è residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____ n. _____

- telefono _____

Cellulare 1 _____ Cellulare 2 _____ mail 1 _____ mail 2 _____

- la propria famiglia convivente è composta, **oltre al bambino**, da:

1. _____
 (cognome e nome) _____ luogo e data di nascita) _____ (grado di parentela)

2. _____
 (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (grado di parentela)

3. _____
 (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (grado di parentela)

4. _____
 (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

NOTE: _____

Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'Istituto Comprensivo "F.D. Guerrazzi" :

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 (D. Lgs. 30.6.2003, n. 196 e Decreto ministeriale 7.12.2006, n. 305)

DATA	Firma padre	Firma madre	Firma tutore

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.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025/2026

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 padre	Firma madre	Firma tutore

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma 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.

Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025-2026

Alunno/a _____

I sottoscritti, consapevoli che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiedono, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

A) attività didattiche e formative

DATA	Firma padre	Firma madre	Firma tutore

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori.

SCELTA DELLE OPPORTUNITA' FORMATIVE – DICHIARAZIONE

I sottoscritti	Cognome e Nome	Cognome e Nome	Cognome e Nome
	Padre	Madre	Tutore

del/la bambino/a, sulla base dell'offerta formativa scolastica e dei servizi erogati dall'Amministrazione Comunale

DICHIARANO

- 1) di essere a conoscenza che un alunno/a perde il diritto alla frequenza della scuola dell'infanzia a cui era iscritto se la sua assenza dalla scuola si protrae, senza motivazioni o giustificazioni, fino a 30 giorni consecutivi di scuola effettiva;
- 2) di essere a conoscenza che nelle sezioni con orario per l'intera giornata e quello prolungato il servizio di mensa è erogato per 5 giorni alla settimana ed è parte integrante di detta organizzazione;
- 3) di essere a conoscenza che il servizio di mensa è un servizio a domanda individuale e che la domanda deve essere presentata ai competenti Uffici dell'Amministrazione Comunale con le modalità ed entro i termini che saranno indicati nel relativo bando;
- 4) di essere a conoscenza che agli utenti del servizio di mensa è richiesta una contribuzione alle spese sostenute dall'Amministrazione Comunale, il cui importo è determinato con delibera della Giunta Municipale;
- 5) di essere a conoscenza che la domanda per il servizio di trasporto con lo scuolabus deve essere presentata ai competenti Uffici con le modalità ed entro i termini che saranno indicati nel relativo bando;
- 6) di essere a conoscenza che agli utenti del servizio di trasporto è richiesta una contribuzione alle spese sostenute;
- 7) di essere a conoscenza che la scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, ovvero la scelta delle altre opportunità offerte dalla vigente normativa per coloro che non intendono avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, non può essere modificata nel corso dell'anno scolastico se non previa autorizzazione del DS;
- 8) di essere a conoscenza che la scelta di avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica può essere revocata per l'anno scolastico successivo e che in mancanza di esplicita revoca la scelta effettuata al momento dell'iscrizione è confermata per l'intero ciclo;
- 9) di essere a conoscenza che le domande di iscrizione per i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2026 possono essere accolte solo in presenza di disponibilità di posti e previo esaurimento delle eventuali liste di attesa e che in ogni caso hanno la precedenza le domande di coloro che compiono i tre anni di età entro il 31 dicembre 2025;
- 10) di essere a conoscenza che i bambini che compiono i 3 anni dopo il 31 dicembre 2025 e prima del 30 aprile 2026 (bambini "anticipatari") **saranno ammessi alla frequenza il giorno successivo al compimento del 3° anno d'età, solamente in caso di esaurimento della graduatoria dei bambini che compiono gli anni entro il 31 dicembre 2025, e che non è pertanto possibile garantirne la frequenza.**

DATA	Firma padre	Firma madre	Firma tutore

Anagrafe scolastica per l'elezione degli Organi Collegiali della Scuola DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A

Cognome e Nome cittadinanza

Comune di nascita Provincia

Data di nascita sesso [M] [F]

residente in Via / Piazza n tel.

Codice fiscale

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI o TUTORI

Cognome e Nome del genitore

Comune di nascita Provincia

Data di nascita

Cognome e Nome del genitore

Comune di nascita Provincia

Data di nascita

Cognome e Nome del **tutore**

Comune di nascita Provincia

Data di nascita

DATI ANAGRAFICI DI FRATELLI O SORELLE

Cognome e Nome data e luogo di nascita
[] frequenta una classe dell'Istituto (indicare)
[] frequenta una classe di altro Istituto (indicare)

Cognome e Nome data e luogo di nascita
[] frequenta una classe dell'Istituto (indicare)
[] frequenta una classe di altro Istituto (indicare)

Cognome e Nome data e luogo di nascita
[] frequenta una classe dell'Istituto (indicare)
[] frequenta una classe di altro Istituto (indicare)

Liberatoria per Foto/Riprese

(Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del regolamento UE n. 679/2016 "Codice in materia di protezione dei dati personali ")

**All' Istituto Comprensivo "F.D. Guerrazzi"
Via G.B. Vico 1 57023 Cecina (LI)**

I sottoscritti	Cognome e Nome	Cognome e Nome	Cognome e Nome
	Padre	Madre	Tutore

dell'alunno/a.....

con la presente cedono alla Istituzione Scolastica in indirizzo il diritto di usare le immagini in fotografia e/o riprese con videocamera del/la proprio/a figlio/a che verranno riprodotte ad esclusivo uso didattico e di documentazione dell'attività svolta dalla Istituzione Scolastica cui il/la proprio/a figlio/a... è iscritto/a....

L'Istituzione Scolastica può utilizzare le immagini anche ad uso editoriale a titolo di documentazione e visione della propria attività, sia su formato cartaceo sia su formato elettronico.

Siamo a conoscenza che nello svolgimento della propria attività istituzionale, la scuola potrà entrare in possesso di altri dati personali riguardanti nostro/a... figlio/a..., quali ad esempio foto, audio, video, produzioni personali scritte, grafiche, pittoriche ecc., realizzate in coerenza con l'offerta formativa della scuola. I dati saranno pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e successivamente trattati, pertanto ne autorizziamo l'uso.

Siamo altresì a conoscenza che laddove si tratti di immagini non destinate a diffusione, ma raccolte per fini personali e destinate ad un ambito familiare o amicale (come le riprese effettuate dai genitori) il loro uso è del tutto legittimo.

Ne vietiamo l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Autorizziamo altresì la partecipazione di nostro/a... figlio/a... ad iniziative anche esterne all'edificio scolastico nelle quali possano essere presenti organi di stampa e informazione che effettuino riprese filmate, fotografiche o sonore.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

La sottoscrizione della presente liberatoria è da considerarsi valida per l'intero triennio di frequenza della scuola dell'infanzia, salvo revoca scritta da parte nostra in qualità di genitori dell'alunno/a..... o tutori.

Infine siamo consapevoli che tale utilizzo potrà avvenire anche quando l'alunno non sarà più allievo della scuola stessa.

DATA	Firma padre	Firma madre	Firma tutore

ELEZIONE DI DOMICILIO

I sottoscritti	Cognome e Nome	Cognome e Nome	Cognome e Nome
	Padre	Madre	Tutore
FIRMA			

eleggono domicilio in (indicare un indirizzo completo) _____

presso il quale saranno recapitate tutte le comunicazioni da parte della scuola.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della vigente normativa sul trattamento e la protezione dei dati personali, questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal dirigente scolastico, Dott.ssa Caterina Startari, in qualità di Titolare del trattamento, dovendo acquisire o già detenendo dati personali che riguardano Lei ed il minore che Lei rappresenta (studente), per l'espletamento delle proprie funzioni istituzionali e per gestire le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa, è tenuta a fornirle le informazioni di seguito indicate riguardanti il trattamento dei dati personali posseduti.

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali dei genitori o del tutore e dell'alunno, avrà le finalità di:

1. gestione delle attività propedeutiche all'avvio dell'anno scolastico;
2. gestione delle attività didattiche, formative e di valutazione;
3. gestione di attività socio-assistenziali (con particolare riferimento a soggetti che versano in condizioni di disagio sociale, economico o familiare);
4. gestione di mense scolastiche o fornitura di sussidi, contributi e materiale didattico;
5. partecipazione a tutte le attività organizzate in attuazione del Piano dell'Offerta Formativa;
6. gestione del contenzioso tra la scuola e la famiglia dell'alunno.

Il conferimento dei dati richiesti per le finalità sopra indicate è indispensabile a questa Istituzione Scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali e pertanto non è soggetto a consenso.

Il trattamento dei dati personali avrà anche la finalità di:

7. inviare comunicazioni riguardanti l'alunno
8. comunicare i dati personali dell'alunno ad altri enti per fini istituzionali

Periodo di conservazione

I dati personali raccolti per le finalità 1-6 saranno conservati per il tempo prescritto dalla legge per l'espletamento delle attività istituzionali, gestionali e amministrative.

I dati raccolti per la finalità di cui ai punti 7 e 8 saranno utilizzati (e mantenuti aggiornati) al massimo per la durata del rapporto tra la famiglia e l'Istituzione scolastica.

Riferimenti per la protezione dei dati

Titolare del Trattamento dei dati personali è l'Istituto Comprensivo " F.D. Guerrazzi", che ha personalità giuridica autonoma ed è legalmente rappresentato dal dirigente scolastico: Dott.ssa Caterina Startari.

Responsabile della protezione dei dati è la Dirigente Scolastica.

Le ricordiamo inoltre che in ogni momento potranno essere esercitati i diritti nei confronti del Titolare del trattamento presentando apposita istanza all'Istituto.

Diritti degli interessati

Si ricorda che ai sensi della vigente normativa ed in particolare degli articoli 15-22 e 77 del GDPR/RGPD - UE 2016/679, è previsto il diritto di esercitare la richiesta di accesso e di rettifica dei dati personali, il diritto a richiedere l'oblio e la limitazione del trattamento, ove applicabili, nonché il diritto a revocare il consenso e proporre reclamo all'Autorità Garante.

Destinatari dei dati personali e assenza di trasferimenti

I dati oggetto del trattamento potranno essere comunicati a soggetti esterni all'istituzione scolastica quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- alle altre istituzioni scolastiche, statali e non statali, per la trasmissione della documentazione attinente la carriera scolastica degli alunni, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio;
- agli Enti Locali per la fornitura dei servizi ai sensi del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 112, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio;
- ai gestori pubblici e privati dei servizi di assistenza agli alunni e di supporto all'attività scolastica, ai sensi delle leggi regionali sul diritto allo studio, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio;
- agli Istituti di assicurazione per denuncia infortuni e per la connessa responsabilità civile; all'INAIL per la denuncia infortuni ex D.P. R. 30 giugno 1965, n. 1124;
- alle ASL e agli Enti Locali per il funzionamento dei Gruppi di Lavoro Inclusione di istituto e per la predisposizione e verifica del Piano Educativo Individualizzato, ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n.104;
- all'Avvocatura dello Stato, per la difesa erariale e consulenza presso gli organi di giustizia;
- alla Magistrature ordinaria e amministrativo-contabile e Organi di polizia giudiziaria, per l'esercizio dell'azione di giustizia
- ai liberi professionisti, ai fini di patrocinio o di consulenza, compresi quelli di controparte per le finalità di corrispondenza
- a società che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili del trattamento, nell'ambito della messa a disposizione, gestione e manutenzione dei servizi informativi utilizzati dall'istituzione.

I dati oggetto del trattamento, registrati in sistemi informativi su web, sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea e non sono quindi oggetto di trasferimento.

La Dirigente Scolastica Dr.ssa Caterina Startari

I sottoscritti	Cognome e Nome	Cognome e Nome	Cognome e Nome
	Padre	Madre	Tutore
FIRMA			

dell'alunna/o _____ nata/o a _____ il _____

iscritta/o alla classe/sezione _____ per l'anno scolastico _____

dichiarano di aver ricevuto l'informativa fornita dal Titolare del trattamento,

ACCONSENTONO

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 e seguenti del Regolamento UE 679/2016, al trattamento dei dati personali ed inoltre:

danno il consenso al trattamento dei propri dati finalizzato all'invio di comunicazioni riguardanti lo studente.

danno il consenso al trattamento (inclusa la comunicazione) dei dati dello studente.

Il genitore unico firmatario (ai sensi del DPR 445/2000)	Cognome	Nome	Firma

Criteria per l'accoglimento delle domande nel caso non sia possibile accogliere tutte le iscrizioni nel plesso prescelto: si allega il modello da compilare