

MODULO D'ISCRIZIONE SECONDARIA DI PRIMO GRADO ANNO SCOLASTICO 2022/2023

CLASSE ____

Al presente modulo cartaceo corrisponde il pagamento della quota di iscrizione che in caso di ripensamento non verrà restituita. I genitori si impegnano a comunicare eventuali variazioni in merito alle dichiarazioni contenute nel modulo di iscrizione stesso.

Il Sottoscritto:

Sig.ra _____ nata a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____

Via _____

Recapiti telefonici: _____

e-mail: _____

Sig. _____ nato a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____

Via _____

Recapiti telefonici: _____

e-mail: _____

SCUOLA DI PROVENIENZA: _____

Esercente la potestà genitoriale sull'ALUNNO/A _____

nato/a _____ il _____, codice fiscale _____

cittadinanza italiana altro _____

Se lo studente non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia (in anni compiuti) _____

Indicare se lo studente ha frequentato l'asilo nido c/o questo istituto Si No

Indicare se lo studente ha frequentato la scuola dell'infanzia c/o questo istituto Si No

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a presso codesto Istituto scolastico per l'anno scolastico 2022/2023.

IL RICHIEDENTE

- In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertifica tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole delle sanzioni penali cui possa andare incontro, in caso di dichiarazioni false (art. 26 della L. 15/68).
- Nel presentare la domanda d'iscrizione a questo Istituto dichiara di conoscere la natura, gli scopi e l'ispirazione cristiana, di conoscere ed accettare il Progetto educativo d'Istituto ed il Piano dell'Offerta Formativa, il Regolamento dell'ordine della Scuola di appartenenza, le eventuali integrazioni e le condizioni contrattuali.

Macerata lì _____

Firma

DICHIARA

Di esercitare la piena potestà genitoriale sul minore e di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari e/o amministrativi di limitazione della suddetta potestà.

Macerata lì _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA**ex art. 38 D.P.R. 445/2000**

Il Sottoscritto _____ esercente la potestà genitoriale sul
minore _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è nato/a a _____ il _____ e

che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA
PADRE		
MADRE		
FIGLI		
ALTRI CONVIVENTI		

Macerata li _____

Firma _____

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO STATO DI SALUTE DELLO STUDENTE

ex art. 38 D.P.R. 445/2000

Il Sottoscritto _____ esercente la potestà genitoriale sul
minore _____

DICHIARA CHE

- nulla è da segnalare in merito allo stato di salute del/la proprio/a figlio/a;
 - il/la proprio/a figlio/a è affetto/a da patologie croniche gravi (asma, epilessia, allergie stagionali, ecc.) che necessitano di somministrazione di farmaci (chiedere l'apposito modulo in segreteria). Se necessario, allegare relativa documentazione medica;
 - altro
-
-
-

Eventuali variazioni dei dati sopra dichiarati dovranno essere comunicate prima che lo studente prenda parte alle attività scolastiche dandone comunicazione alla Segreteria dell'Istituto.

Il Sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi dell'Art. 26 della L.15/68 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni.

Macerata li _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO VACCINALE

ex art. 38 D.P.R. 445/2000

Il Sottoscritto _____ esercente la potestà genitoriale sul
minore _____

DICHIARA CHE

- il/la proprio/a figlio/a non è stato/a sottoposto/a alle vaccinazione obbligatorie;
- il/la proprio/a figlio/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazione obbligatorie (Leggi 127/97 – 138);
- CONSEGNA CERTIFICATO VACCINALE.**

DICHIARA CHE

In riferimento al D.P.R. 355/1999 che la struttura ASL competente ad emettere la certificazione è la
nr. _____ di _____

Il Sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi dell'Art. 26 della L.15/68, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni.

Macerata li _____

Firma _____

DICHIARAZIONE RELATIVA AD ALLERGIE E/O INTOLLERANZE
ex art. 38 D.P.R. 445/2000

Il Sottoscritto _____ esercente la potestà genitoriale sul minore

DICHIARA CHE

- il/la proprio/a figlio/a non ha alcuna allergia od intolleranza;
- il/la proprio/a figlio/a è allergico e/o intollerante alle seguenti sostanze:

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

- altre segnalazioni significative sanitarie

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

Eventuali variazioni dei dati sopra dichiarati dovranno essere comunicate prima che lo studente prenda parte alle attività scolastiche dandone comunicazione alla Segreteria dell'Istituto.

Il Sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi dell'Art. 26 della L.15/68, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni.

Macerata li _____

Firma

ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

Il/i Sottoscritto/i _____ e _____

DICHIARA/NO

che il/la proprio/a figlio/a può essere ritirato/a dalla Scuola, oltre che dai genitori esercenti la potestà genitoriale, anche dalle persone sottoelencate e si impegna a tenere indenne e sollevata la Scuola ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

Ai sensi dell'art. 391 Codice Penale al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTI DI IDENTITÀ	RECAPITO TELEFONICO

*In allegato la fotocopia della carta d'identità dei soggetti delegati al ritiro del bambino.

IL/I SOTTOSCRITTO/I AUTORIZZA/NO L'ISTITUTO SCOLASTICO A FAR USCIRE IL/LA PROPRIO/ FIGLIO/A AUTONOMAMENTE DA SCUOLA PERCHE' E' STATO/A ADEGUATAMENTE ISTRUITO/A CIRCA LA NORMATIVA STRADALE VIGENTE, CON CIO' SOLLEVANDO L'ISTITUTO SCOLASTICO ED IL SUO PERSONALE DIRETTIVO ED OPERATIVO DA QUALSIVOGLIA RESPONSABILITA' PER FATTI OCCORSI A CAUSA DELLA SUDETTA AUTORIZZAZIONE.

Macerata lì _____

Firma _____

OFFERTA FORMATIVA

Orario scolastico

Fascia oraria	Ore	Descrizione
MATTINA	08:00 – 14:00	SCUOLA
MATTINA (giovedì) solo per prima e seconda	08:00 – 13:00	SCUOLA
POMERIGGIO	15:00 – 17:00	POST – SCUOLA
POMERIGGIO (giovedì) Solo per prima e seconda	14:00 – 17:00	SCUOLA

Servizio mensa

- Il / i Sottoscritto / i dichiara / dichiarano di voler usufruire del servizio mensa regolarmente.
- Il / i Sottoscritto / i dichiara / dichiarano di voler usufruire del servizio mensa saltuariamente.

(SPECIFICARE LE MODALITÀ)

.....

.....

.....

**Comunicazione ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n.196 del 30.6.2003 e dichiarazione di
consenso informato.**

Tutti i dati personali trattati sono coperti dal disposto del Decreto Legislativo n. 196/03 dal che i relativi diritti ed obblighi previsti dalla normativa medesima.

Per gestire le attività di istruzione, educative e formative l'Istituto deve acquisire ovvero già detiene dati personali che riguardano il dichiarante ed il minore e che il D.lgs. 196/2003 definisce come "sensibili e giudiziari".

Pertanto, per le esigenze di gestione sopra indicate, La informiamo che possono essere oggetto di trattamento le seguenti categorie di dati sensibili.

A) Attività educativa, didattica e formativa, di valutazione

- a. **origini razziali ed etniche:** per favorire l'integrazione degli alunni;
- b. **stato di salute:** per assicurare l'erogazione del sostegno agli alunni diversamente abili, per la formazione delle classi, per l'organizzazione di visite guidate e di viaggi di istruzione;
- c. **dati di carattere giudiziario:** per assicurare il diritto allo studio anche a soggetti sottoposti a regime di detenzione ovvero ad un programma di protezione, nonché per assicurare che le decisioni inerenti allo studente vengano assunte da soggetti titolari della potestà genitoriale;
- d. **dati compresi nel modulo di iscrizione:** per permettere l'iscrizione di Vostro/a figlio/a, la formazione dei registri delle presenze, la formazione dei documenti contabili attinenti il versamento delle rette ed, in generale, ogni altro incombente amministrativo per il quale sia necessario l'utilizzo dei dati medesimi;
- e. **numeri di telefono:** per permettere all'amministrazione scolastica di contattare i genitori degli alunni per le esigenze di normale gestione dell'attività didattica o per l'espletamento delle incombenze amministrative.
- f. **riprese fotografiche o con videocamera:** nell'ambito della normale attività scolastica, l'Istituto può documentare la propria attività educativa – didattica operando riprese fotografiche o con videocamera di momenti di lavoro con i bambini.

Finalità perseguite:

- applicazione della disciplina in materia di concessione, liquidazione, modifica e revoca di benefici economici, agevolazioni, elargizioni e altri emolumenti e abilitazioni ai sensi dell'art. 68, D.lgs. 196/2003;
- finalità socio-assistenziali i cui all'art. 73, D.lgs. 196/2003;
- finalità che rientrano nei compiti del Servizio Sanitario Nazionale e degli altri organismi sanitari pubblici relative alle attività indicate all'art. 85 D.lgs. 196/2003;
- finalità di istruzione e formazione in ambito scolastico, professionale, superiore o universitario, con particolare riferimento a quelle svolte anche in forma integrata di cui all'art. 95 del D.lgs. 196/2013;
- le riprese fotografiche e i video saranno utilizzati sia allo scopo di far conoscere la propria esperienza scolastica ad altre scuole ovvero ad altre famiglie, sia allo scopo di fornire ristampe e copie dei video alle famiglie degli alunni che eventualmente ne faranno richiesta.

Modalità di trattamento:

- **dati compresi nel modulo di iscrizione e numeri telefonici:** gli originali del modulo di iscrizione verranno custoditi in conformità con quanto previsto dall'art. 35 del D.lgs. 196/2003. I dati in esso contenuti potranno essere conservati all'interno di strumenti informatici, la cui gestione è effettuata secondo le modalità di cui all'art. 34 del D.lgs. 196/2003;
- **dati relativi allo stato di salute ed alle vicende giudiziarie:** i dati ed i documenti forniti verranno custoditi in conformità a quanto previsto dall'art. 35 D.lgs. 196/2003;
- **dati relativi alle origini razziali ed etniche:** i dati verranno custoditi in conformità a quanto stabilito dall'art. 35 del D.lgs. 196/2003;
- **riprese fotografiche o con videocamera:** gli originali delle riprese e delle fotografie verranno conservati e custoditi secondo le modalità indicate dagli artt. 34 e 35 del D.lgs. 196/2003.

Canali di divulgazione o categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili e di Incaricati:

- i dati compresi nel modulo di iscrizione saranno a conoscenza del Dirigente scolastico, delle insegnanti e del personale amministrativo dell'Istituto e potranno essere comunicati ad altri soggetti per le finalità di cui alla lettera B);
- i dati relativi allo stato di salute saranno a conoscenza del Dirigente scolastico e degli insegnanti, nonché, qualora si usufruisca del servizio mensa, saranno comunicati al personale addetto alla cucina, nei limiti indispensabili per la corretta erogazione del servizio;
- i dati relativi alle vicende giudiziarie saranno comunicati al solo Responsabile ed agli incaricati del trattamento dei dati stessi;
- i numeri telefonici saranno a conoscenza del Dirigente scolastico, delle insegnanti e del personale amministrativo dell'Istituto;
- le riprese fotografiche e i video potranno essere visionati dal Dirigente Scolastico e dagli insegnanti della scuola e copie delle riprese potranno essere consegnate ai genitori degli alunni che ne faranno richiesta. Le foto e i video potranno essere divulgate attraverso canali di comunicazione quali social network, pubblicazioni cartacee e proiezioni audiovisive;
- la documentazione attinente alla carriera scolastica degli alunni, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio, potrà essere trasmessa ad altre istituzioni scolastiche, statali e non statali;
- i dati compresi nel modulo di iscrizione potranno essere inoltre inviati (limitatamente ai dati necessari per l'erogazione del servizio):
 - o agli Enti Locali per la fornitura dei servizi ai sensi del D.lgs. 112 del 31 marzo 1998;
 - o ai gestori dei servizi di assistenza degli alunni e di supporto all'attività didattica, ai sensi della legge regionale sul diritto allo studio;
 - o agli Istituti di assicurazione per denuncia di infortuni e per la connessa responsabilità civile; o alle ASUL e agli Enti Locali per il funzionamento dei Gruppi di Lavoro Handicap di Istituto e per la predisposizione e lo sviluppo del Piano Educativo Individualizzato, ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, nr. 104 e comunque sulla base dell'art. 26 del D.lgs. 196/2003;
 - o ad aziende, imprese e altri soggetti pubblici o privati per tirocini formativi, *stages* e alternanza scuola-lavoro e per attività di rilevante interesse sociale ed economico.

Procedure di accreditamento e autorizzazione delle Istituzioni Scolastiche non statali:

i dati sensibili di cui sopra e relativi alle origini razziali ed etniche, alle convinzioni religiose, allo stato di salute ed alle vicende giudiziarie emergono nel caso di attività di vigilanza e controllo effettuate dall'Amministrazione centrale e periferica che prevedono l'accesso ai fascicoli personali dei docenti e degli alunni.

Finalità perseguite:

- finalità di cui all'art. 67 del D.lgs. 196/2003 (verifica del buon andamento e dell'imparzialità dell'azione amministrativa).

Modalità di trattamento:

- i dati raccolti verranno custoditi ai sensi degli artt. 34 e 35 del D.lgs. 196/2003.

Rapporti scuola-famiglia: gestione del contenzioso.

Il trattamento dei dati sensibili e giudiziari concerne tutte le attività connesse alla instaurazione di contenzioso con gli alunni e con le famiglie e tutte le attività relative alla difesa in giudizio dell'Istituzione scolastica.

- finalità di cui all'art. 67 del D.lgs. 196/2003 (verifica del buon andamento e dell'imparzialità dell'azione amministrativa);
- finalità di applicazione delle norme in materia di sanzioni amministrative e ricorsi, nonché volte a far valere il diritto di difesa in sede amministrativa o giudiziaria, di cui all'art. 71 del D.lgs. 169/2003.
- i dati raccolti verranno custoditi ai sensi degli artt. 34 e 35 del D.lgs. 196/2003.

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili e di Incaricati:

- liberi professionisti e legali di fiducia dell'Istituto Scolastico per la consulenza e la difesa innanzi agli organi di giustizia, compresi quelli di controparte per le finalità di corrispondenza.

E) Facoltatività od obbligatorietà del consenso a fornire i dati personali.

L'interessato è libero di fornire i dati personali di volta in volta richiesti; il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrebbe comportare l'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

L'acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali è necessaria per tutti i trattamenti sopra indicati connessi e/o necessari ad adempiere ad obblighi di legge, nonché a quelli amministrativi.

Il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui al paragrafo A) è invece facoltativo e potrà essere revocato in ogni momento secondo le modalità descritte nella sezione "*Diritti dell'interessato*" (sezione F)). Sono da conferire obbligatoriamente i dati relativi a malattie infettive e parassitarie, secondo quanto richiesto dalla ASL di competenza, ed al certificato vaccinale. La loro conoscenza è condizione imprescindibile per poter procedere all'ammissione del minore.

F) Diritti dell'interessato

Ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 193/2003, l'interessato ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i dati trattati e come vengono utilizzati, nonché di farli aggiornare, integrare, rettificare o di chiederne la cancellazione, il blocco ed opporsi al loro trattamento, se effettuato in violazione di legge.

I diritti di cui al citato art. 7 possono essere esercitati facendo pervenire apposita dichiarazione presso la segreteria dell'Istituto Scolastico.

Il Sottoscritto _____ in qualità di soggetto esercente la potestà genitoriale sul minore, letta la presente informativa di cui è stata consegnata copia in data odierna, dichiara di averne compreso il contenuto e conferma di essere stato preventivamente informato circa:

- a) le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
- b) la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
- c) i soggetti e/o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili od incaricati e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
- d) i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003;
- e) gli estremi identificativi del titolare e del responsabile del trattamento dei dati personali.

Macerata li _____

Firma _____

- Il sottoscritto interessato con la firma apposta alla presente attesta il libero consenso acciocché i dati conferiti, ivi compresi quelli definiti sensibili, vengano trattati dal Titolare per le finalità indicate nella informativa che precede per poter procedere all'iscrizione del minore presso l'Istituto Scolastico.*

Macerata li _____

Firma _____

- Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati risultanti dalle riprese fotografiche o con videocamera secondo le modalità e per le finalità indicate nell'informativa che precede, nonché alla diffusione o alla comunicazione dei dati risultanti dalle riprese fotografiche o con videocamera secondo le modalità e per le finalità indicate nell'informativa che precede.

Macerata li _____

Firma _____

- Il sottoscritto interessato acconsente al trattamento dei dati relativi allo stato di salute differenti rispetto a quelli da fornire obbligatoriamente e quelli relativi ai provvedimenti giudiziari secondo le modalità e per le finalità indicate nell'informativa che precede. **

Macerata li _____

Firma _____

(*) OBBLIGATORIO PER POTER PROCEDERE ALL'ISCRIZIONE DEL MINORE PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO

(**) IN CASO DI MANCATO CONFERIMENTO LA SCUOLA AMMETTE COMUNQUE IL MINORE MA NON GARANTISCE IL CORRETTO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO NÉ IL RISPETTO DI EVENTUALI PRESCRIZIONI CONTENUTE ALL'INTERNO DEI DATI.

Certificato medico sportivo non agonistico

Si richiede inoltre la consegna di un certificato medico sportivo non agonistico per poter prender parte agli eventi di carattere atletico/sportivo che verranno organizzati durante l'arco dell'anno scolastico da questo istituto.

Condizioni generali del rapporto

Il Sottoscritto è stato, altresì, informato che il rapporto con l'Istituto è regolato dalle norme del Regolamento d'Istituto, di cui è stata consegnata copia in data odierna, il sottoscritto dichiara di averne compreso il contenuto e di accettare le clausole ivi riportate.

Macerata li _____

Firma _____

**N.B.: SI PREGA DI COMPILARE SCRUPolosAMENTE IL PRESENTE
MODULO IN OGNI SUA PARTE.**