



**DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2019/2020**

**Al Dirigente Scolastico
dell'IC “Garibaldi – Leone”
Trinitapoli**

__l__ sottoscritt _____

(cognome e nome del genitore)

Nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ Cod. fiscale _____

Residente a _____ cap. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____

e-mail _____

Divorziato/Separato sì no Affidato congiunto sì no

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di conferma iscrizione presso la segreteria della scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

in qualità di padre madre affidatario/a tutore

CHIEDE

La **conferma** dell'iscrizione del __bambin__ _____

(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia per l'a.s. 2019-2020

chiede di avvalersi :

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con mensa

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

Consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA :

- __l__ bambin__ _____

(cognome e nome) (codice fiscale)

- nat_ a _____ il _____

- cittadinanza _____

- in Italia dal _____

- residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____

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

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

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- è bambino/a con disabilità sì no

In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione.

Firma di autocertificazione (1) _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto, 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).

Data Firma

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

**TUTELA DELLA PRIVACY DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI,
NOMI E VOCI DEI MINORI**

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____), il _____,
residente a _____ (____), indirizzo _____
padre dell'alunno/a frequentante la classe _____ sez. _____

E

La sottoscritta _____, nato a _____ (____), il _____,
residente a _____ (____), indirizzo _____
madre dell'alunno/a frequentante la classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

L'Istituzione scolastica a riprendere l'alunno/a con fotocamere e/o videocamere nei vari momenti dell'attività scolastica, oppure in occasione di gite e visite d'istruzione, da solo, con i compagni, con insegnanti ed operatori scolastici, ai soli fini di:

- Formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica.
- Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze didattiche effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio.

Inoltre

AUTORIZZANO

L'Istituzione scolastica a pubblicare eventuali foto, video e produzioni personali dell'alunno, derivanti dallo svolgimento delle attività didattiche curriculari ed extracurriculari, sul sito internet della scuola, su eventuali pagine dei social network gestite dalla scuola e nell'ambito delle varie attività scolastiche.

Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza di suo/a figlio/a nella scuola.

Informiamo che l'Istituto Comprensivo, in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D.Lgs 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente: all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell'Istituto. Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA.

Incaricati del trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria alunni.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dal D.Lgs 196/2003.

I sottoscritti, ricevuta l'informativa, esprimono il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

I genitori dell'alunno/a (o chi ne fa le veci)

I genitori dell'alunno/a (o chi ne fa le veci)

