



Istituto Comprensivo Modena 7
Via Francesco Nicoli, 152 - 41124 Modena
Tel. 059/352184 – fax 059/345956
Codice Meccanografico: MOIC846002 - Codice Fiscale: 94186030360
e-mail: moic846002@istruzione.it - e-mail pec: MOIC846002@PEC.ISTRUZIONE.IT
<http://www.ic7modena.gov.it/>

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

Al Dirigente Scolastico della scuola secondaria di 1° grado “GUIDOTTI”

Il/La sottoscritt _____ padre madre tutore,
al fine dell’iscrizione del proprio figlio alla classe _____ per l’anno scolastico _____

DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l’alunno _____

- è nato a _____ il _____
- è cittadino _____ cod. fiscale _____
- abita a _____ Via _____ n. _____ tel. _____
- proviene dalla scuola _____ dove ha frequentato la classe _____ per
anni _____ lingua straniera studiata _____

PADRE _____ cod. fiscale _____
Nato a _____ Data _____
Eventuale indirizzo diverso da quello dell’alunno _____
Altri recapiti telefonici/e-mail _____

MADRE _____ cod. fiscale _____
Nata a _____ Data _____
Eventuale indirizzo diverso da quello dell’alunno _____
Altri recapiti telefonici/e-mail _____

FRATELLI/SORELLE

Nome _____ Luogo e data di nascita _____
Nome _____ Luogo e data di nascita _____
Nome _____ Luogo e data di nascita _____
Nome _____ Luogo e data di nascita _____

VACCINAZIONI OBBLIGATORIE SI NO

_ 1 _ sottoscritt__ sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Circolo:

• **CHIEDE** l'iscrizione del propri figli alla Scuola

• **ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE:**

- tempo ordinario (30 ore settimanali)**
- tempo prolungato (36 ore settimanali)
- tempo prolungato (40 ore)

• **CHIEDE**, essendo a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/2/84 ratificato con Legge 25/03/85), che _ 1 _ propri_ figli_ possa:

- AVVALERSI** dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA
- NON AVVALERSI** dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA

N.B. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente certificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" art. 13).

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

NOTE _____

Data _____

Firma dell'addetto all'iscrizione _____

Allegato 1

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore)

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____ n. _____

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, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ (____) il _____

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- anti-poliomielitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);

ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.
(apporre una croce sulle caselle di interesse)

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2018, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

Modena, li _____
(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

¹ Da non compilare nel caso in cui sia stata presentata copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

I N F O R M A T I V A E X A R T . 1 3 D . L G S . 1 9 6 / 2 0 0 3

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti, che riguardano il/la bambino/a che usufruirà dei nostri servizi o i suoi familiari, verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali della scuola, che sono quelle relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente, quali: iscrizioni, formazione classi e sezioni, compilazione documenti di valutazione, erogazione dei servizi di refezione scolastica, prescuola, trasporto, medicina scolastica, organi collegiali;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: cartaceo e informatico;
3. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio poiché necessario alla realizzazione delle finalità istituzionali richiamate al punto 1; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire all'alunno tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione ed alla formazione;
4. I dati personali potranno essere comunicati, nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali previste dalle vigenti disposizioni: ad altri Istituti Scolastici, all'Amministrazione Comunale, all'Azienda USL, al Centro Servizi Amministrativi, al Ministero dell'Istruzione Università e Ricerca, all'A.T.C.M.;
5. Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico, come da nomina pubblicata all'albo della Direzione Didattica;
6. I responsabili del trattamento sono il Dirigente Scolastico e il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi, come da nomina pubblicata all'albo della Direzione Didattica;

f.to **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a _____,

padre

madre

tutore

(con potestà congiunta/non congiunta)

(con potestà congiunta/non congiunta)

1. acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini indicati nella suddetta informativa.
2. acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, consapevole che il trattamento potrà riguardare dati "sensibili" indispensabili per svolgere attività istituzionali, quali integrazione scolastica, diritto allo studio, sostegno alla persona, tutela dello stato di salute, presta il proprio consenso al trattamento dei dati "sensibili" ai fini sopra indicati.

Modena, li _____

Firma del genitore _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda davanti all'impiegato della scuola.

OGGETTO: informazioni in merito a riprese fotografiche o filmati durante le attività scolastiche ed extra scolastiche.

A seguito dell'entrata in vigore del decreto legislativo n. 196/2003 (tutela della privacy), è bene che i genitori considerino con attenzione alcuni aspetti della vita scolastica e più precisamente quelle attività didattiche che costituiscono parte integrante di progetti svolti durante l'anno scolastico, oppure altre attività occasionali svolte in ambienti ed in orari scolastici o extrascolastici che possono dar luogo a riprese filmate o a fotografie.

Eventuali riprese o foto saranno utilizzate esclusivamente con le seguenti regole:

- è escluso qualsiasi scopo di carattere pubblicitario;
- verranno rispettate tutte le vigenti normative in materia di tutela dei minori e della loro privacy;
- verrà assicurato il massimo rispetto dei minori e non sarà in alcun modo strumentalizzata l'età e l'ingenuità;
- non saranno affrontati argomenti scabrosi o comunque attinenti la loro intimità o quella dei loro familiari;
- le riprese audio/video e le fotografie che verranno realizzate saranno utilizzate esclusivamente a scopo documentale/promozionale, quale testimonianza dell'attività didattica svolta, sia sul sito dell'Istituzione scolastica (www.ic7modena.it), che sul canale "YouTube" dell'Istituzione Scolastica.

Potranno, inoltre, essere effettuate fotografie di classe da consegnare agli alunni.

Nel caso che il genitore voglia far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle iniziative, consentendo o escludendo la possibilità che sia ripreso o fotografato, è necessario che esprima, per iscritto allo scrivente e agli insegnanti, tale volontà.

A disposizione per eventuali chiarimenti, colgo l'occasione per porgere cordiali saluti

f.to **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a _____,

padre

madre

tutore

(con potestà congiunta/non congiunta)

(con potestà congiunta/non congiunta)

acquisite le informazioni fornite dal dirigente scolastico in merito a quanto sopra esposto:

presta _____ il proprio consenso affinché il/la proprio/a figlio/a sia ripreso/a e/o fotografato/a.

non presta

Modena, li _____

Firma del genitore _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda davanti all'impiegato della scuola.