

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale “Agostino Inveges” - Sciacca

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado
Via G. Licata, 18 - 92019 SCIACCA(AG) - Tel. 092524544

Codice MIUR: AGIC86500P - Codice Fiscale 92035720843 - Codice Univoco I7U7C2
E-mail: agic86500p@istruzione.it - PEC: agic86500p@pec.istruzione.it - Sito web: www.inveges.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto Comprensivo
“Agostino Inveges”- Sciacca

La/Il sottoscritta/o _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ cittadinanza _____

C.F. _____ Residente in Via _____ Comune _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

in qualità di

genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE L’ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA

dell’alunno/a.....

per l’anno scolastico 2026/2027, sede e tempo scuola:

LORETO

Salita Loreto

orario normale

08.00-16.00

orario ridotto

08.00-13.00

MAGNOLIE

Viale Sciascia

orario normale

08.00-16.00

orario ridotto

08.00-13.00

MONTESSORI

Viale Siena

orario normale

08.00-16.00

orario ridotto

08.00-13.00

S.VITO

Via Licata

orario normale

8,00-16,00

MAZZINI-VIA CATUSI

Orario ridotto

(ore 8,00-13,00)

Orario normale

(ore 8,00-16,00)

DE GASPERI

VIA CATUSI

Orario ridotto

(ore 8,00-13,00)

Orario normale

(ore 8,00-16,00)

MASCAGNI

Via Licata

orario ridotto

8,00-13,00

MASCAGNI

(c/o Montessori

Viale Siena)

orario ridotto

8,00-13,00

CHIEDE di avvalersi:

- dell'anticipo (per chi compie tre anni entro il 30 aprile 2027) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026.
-dell'insegnamento della religione cattolica:

SÌ NO

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero(D.P.R. 28 dicembre 2000,n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA", come Modificato dall'articolo15 della legge 12 novembre 2011,n.183.)

Dichiara che:

_1 bambino/a _____ (_____)
(cognome e nome) codice fiscale
- è nat ____ a _____ prov. (_____) il _____
- è cittadino/a italiano altro(indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ prov. (_____)
- in via/piazza _____ n. ____ tel. _____

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:

SÌ NO

Dati del secondo genitore:

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ cittadinanza _____
C.F. _____ Residente in Via _____ Comune _____
Recapito telefonico _____ e-mail _____

Informazioni sulla Famiglia dell'alunno

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

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Scelta dell'insegnamento della religione cattolica

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica *

SI NO

Scelta alternativa per gli Alunni che NON SI AVVALGONO dell'insegnamento della religione cattolica

1. Informazioni sull'alunno:

- Alunno con disabilità* sì no
- Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affido ai servizi sociali sì no
- Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore sì no
- Alunno/a il cui nucleo familiare (o di uno dei genitori o del tutore) sia residente nel “Bacino di utenza” della scuola sì no
- Altri fratelli sorelle frequentanti lo stesso istituto _____

2. Criteri per l'attribuzione di precedenze all'atto di iscrizione

- Vicinanza della scuola alla propria abitazione e/o luogo di lavoro dei genitori/esercenti la potestà genitoriale;
- Vicinanza della scuola alla propria abitazione e/o luogo di lavoro di familiari(nonni, Zii, etc.);
- Fratelli e/o sorelle che frequentano Istituti ricadenti nella stessa zona della scuola;
- fratelli e/o sorelle che frequentano la scuola.

3. Criteri di formazione sezioni

- Stesso numero di utenti per fasce di età(se possibile);
- Equilibrio del numero dei maschi delle femmine;
- Equilibrio alunni disabili, stranieri,segnalati e/o seguiti dai servizi sociali, nati nel secondo semestre, anticipatari;
- Mantenimento del piccolo gruppo(3/4) provenienti da scuole paritarie/private o su richiesta delle famiglie:

EVENTUALI NOMINATIVI _____, _____, _____.

- Iscrizioni alunni fino a dun massimo di mantenimento della cubatura;
- Suddivisione degli alunni nei diversi plessi tenendo conto delle richieste dei genitori e ricorrendo alla territorialità solo nel caso di ecedenze ai posti disponibili.

Attività e Progetti Offerti dalla Scuola.

- Progetti FIS (Ampliamento Offerta Formativa) sì no
- Progetti PON/POR sì no
- Progetti per l'Inclusività alunni BES sì no

*Ai sensi della L. 104/92, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

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.

Data _____

Firma di autocertificazione del genitore dichiarante
(Leggi15/1968,127/1997,131/1998)

Firma del secondo genitore

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Fotocopia di Carta di Identità e Codice Fiscale di entrambi i genitori e/o esercenti la potestà genitoriale

Codice fiscale dell'alunno/a

Certificazione attestante le vaccinazioni obbligatorie

Allegato scheda 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 **Firma** _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

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 .*

AUTORIZZAZIONE PER USO FOTO GRAFIE E/O FILMATI

(L.31.12.96, n. 675 "tutela della Privacy" art. 27 D.lvo. 196/2003 e successive modificazioni Reg. UE 2016/679) Durante le attività didattiche svolte nel corso dell'intero ciclo di istruzione primaria, in particolare laboratori, manifestazioni sportive, musicali, viaggi di istruzione è possibile vengano scattate delle foto e/o effettuate riprese video che ritraggono gli alunni, individualmente o in gruppo. Questo solo ai fini di documentare l'attività didattica e utilizzabili esclusivamente da persone autorizzate dalla Scuola.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Firma: _____

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.

oooooooooooooooooooooooooooo

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE IN AMBITO TERRITORIALE

Il/la sottoscritto/a _____ sotto la propria responsabilità

AUTORIZZA

NONAUTORIZZA

A effettuare qualsiasi uscita didattica, nell'ambito del territorio comunale per tutto il periodo di frequenza della scuola dell'Infanzia.

Firma _____

oooooooooooooooooooo

_1_sottocritt_ autorizza, in caso di eventuali variazioni di orario, o nell'impossibilità di ritirarli personalmente, che il/la propri_ figli_ venga affidata/o a:

SIG. _____ N. DOCUMENTO _____

Recapito Telefonico N.cell. _____

SIG. _____ N. DOCUMENTO _____

Recapito Telefonico N. cell. _____

esonero la scuola da qualsiasi responsabilità.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il periodo di frequenza della Scuola dell'Infanzia salvo comunicazione contraria degli esercenti la potestà genitoriale.

(allegare fotocopia del documento della persona delegata)

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

Firma di altra persona autorizzata(1)

Firma di altra persona autorizzata(2)

Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale “Agostino Inveges” - Sciacca

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado
Via G. Licata, 18 - 92019 SCIACCA (AG) - Tel. 092524544

Codice MIUR: AGIC86500P - Codice Fiscale 92035720843 - Codice Univoco I7U7C2
E-mail: agic86500p@istruzione.it - PEC: agic86500p@pec.istruzione.it - Sito web: www.inveges.edu.it

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali dell’utente sono utilizzati dall’IC ad Indirizzo Musicale “A.Inveges” Sciacca-Pubblica Amministrazione, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679.

MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

1. La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:

- Mista-elettronica e cartacea

Con le seguenti finalità:

- Istituzione ed assistenza scolastica
- Libri ed altre attività editoriali
- Ordine e sicurezza pubblica(misure di sicurezza,accertamento e repressione reati)
- Programmazione delle attività(pianificazione e monitoraggio del lavoro)
- Reclutamento, selezione, valutazione e monitoraggio del personale: test attitudinali Relazioni con il pubblico
- Partecipazioni ad eventi per finalità didattiche (es.: mostre, visite guidate, viaggio di istruzione, etc.....) dove è possibile l’uso di foto, riprese televisive e nominativi sui giornali, nei siti web, in brochure, in segnalibri e altri materiali pubblicitari o esplicativi, inerenti ai progetti e alle varie attività del nostro Istituto
- Partecipazioni ad eventi per finalità promozione/marketing (es.: Open day, eventi, etc.....) dove è possibile l’uso di foto, riprese televisive e nominativi sui giornali, nei siti web, in brochure, e-mail, whatsapp, social network e altri materiali pubblicitari o esplicativi, inerenti il nostro Istituto.

BASE GIURIDICA

2. Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l’eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all’impossibilità di fornire i servizi richiesti.
La società tratta i dati facoltativi degli utenti in base al consenso, ossia mediante l’approvazione esplicita della presente policy privacy e in relazione alle modalità e finalità di seguito descritte.

CATEGORIE DI DESTINATARI

3. Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di interessati:
- Compagnie di assicurazione con cui l’Istituto ha stipulato o stipulerà polizze assicurative; Strutture alberghiere; Agenzie di viaggio;
 - Enti gestori di accessi a musei, gallerie, monumenti, compagnie teatrali, testate giornalistiche;
 - Familiari dell’interessato;
 - Organizzazioni sindacali e patronati;
 - Responsabili interni;
 - Soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione;
- Nella gestione dei suoi dati, inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di persone autorizzate e/o responsabili interni ed esterni individuati per iscritto e dai quali sono state fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento dei dati:
- Croce Maria Angela–D.S.
 - Roberto Vella– D.S.G.A.

STRUTTURE INFORMATICHE

Denominazione attività	Scuole ed Università
Strutture informatiche	Argo
Tipo Struttura	Esterna
Sede	Argo Software Srl

PERIODO DI CONSERVAZIONE

4. I dati obbligatori ai fini contrattuali e contabili sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale e contabile.
I dati di chi non acquista o usufruisce di prodotti/servizi,pur avendo avuto un precedente contatto con dei rappresentanti dell'azienda, saranno immediatamente cancellati o trattati in forma anonima,ove la loro conservazione non risulti altrimenti giustificata, salvo che sia stato acquisito validamente il consenso informato degli interessati relativo ad una successiva attività di promozione commerciale o ricerca di mercato.

Il periodo di conservazione dei dati è: I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale in essere e per i successivi dieci anni dalla data di acquisizione degli stessi.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

5. Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:
- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso); conoscere origine;
- Riceverne comunicazione intelligibile;
 - Avere informazioni circa la logica,le modalità e le finalità del trattamento;
 - richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguitamento degli scopi per i quali sono stati raccolti;
 - diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano;
 - diritto di revoca;
 - diritto alla portabilità dei dati;
 - nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
 - il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo.
6. Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è IC ad Indirizzo Musicale“A. Inveges”_Sciacca - Pubblica Amministrazione c.f. 92035720843
• Email:agic86500p@istruzione.it
• PEC: alic86500p@pec.istruzione.it
• Telefono:092524544
7. La scrivente Scuola ha nominato quali DPO (Data Protection Officer)il/la Sig./Sig.ra dott. Calogero Furnari che può essere contattato al seguente indirizzo email: dott.calogerofurnari@gmail.com

CONSENSO INFORMATO PER GENITORI

Io sottoscritta (madre) _____

Nata il ____/____/____ residente a_____ via/piazza _____

Tel. _____ domicilio(se diverso dalla residenza) _____

Io sottoscritto (padre) _____

Nato il ____/____/____ residente a_____ via/piazza _____

Tel. _____ domicilio(se diverso dalla residenza) _____

Del minore _____

Nato/a il _____ residente a_____ via/piazza _____

dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento e dalla comunicazione dei dati personali di mio figlio/a, con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa fornитami con il presente documento.

Nome per esteso del genitore

_____/_____/_____

Data

Firma

Nome per esteso de lgenitore

_____/_____/_____

Data

Firma