

**RICHIESTA DI INSERIMENTO A.S. \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SCUOLA PRIMARIA**

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 padre  madre  tutore

dell'alunno \_\_\_\_\_

*cognome e nome IN STAMPATELLO*

- consapevole che la presente richiesta e il tempo scuola proposto sono connessi alla disponibilità dei posti eventualmente disponibili presso l'Istituzione Scolastica;  
- avendo preso visione dei criteri di precedenza, in caso di eccedenza di iscrizioni degli alunni stabiliti dal Consiglio di Istituto e consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste;  
- consapevole che la non completa indicazione di quanto richiesto nel presente modulo comporta il non riconoscimento del relativo punteggio spettante;  
- consapevole che per le iscrizioni successive alla classe prima, in caso di disponibilità di posti, avranno la precedenza gli alunni trasferiti nel bacino di utenza della scuola (consultabile in segreteria didattica e sul sito della scuola) da altra Nazione o Comune o Municipio.

## CHIEDE

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ la pre-iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla SCUOLA PRIMARIA, classe \_\_\_\_\_  
attualmente frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ – recapito telefonico \_\_\_\_\_

TEMPO SCUOLA richiesto:

TEMPO CORTO - CON RIENTRI POMERIDIANI IL  Lunedì/Mercoledì  Martedì/Giovedì

TEMPO PIENO - CON USCITA DEL VENERDÌ  alle ore 13,30  alle ore 16,30

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- SCUOLE STATALI -

(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

Il Trattamento dei dati forniti relazione all'utilizzo del servizio "Iscrizioni online" (di seguito "Servizio") è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e limitatezza rispetto alle finalità per cui sono trattati e di tutela della riservatezza e dei diritti.

I Titolari del trattamento intendono fornire informazioni circa il trattamento dei dati personali conferiti, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 679/2016.

#### Titolari del trattamento

Il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca (di seguito "Ministero") con sede in Roma presso Viale di Trastevere n. 76/a, 00153 Roma e l'Istituzione scolastica sono titolari del trattamento dei dati nell'ambito delle rispettive competenze, secondo quanto previsto dalle disposizioni normative vigenti.

In particolare, l'Istituzione scolastica è titolare dei dati riguardanti l'intera procedura delle iscrizioni; il Ministero è titolare dei soli dati che, in fase successiva all'iscrizione, confluiscono nell'Anagrafe Nazionale degli Studenti.

#### Responsabili del Trattamento

Responsabili del trattamento dei dati che confluiscono nell'Anagrafe Nazionale degli Studenti sono il R.T.I. tra le società Enterprise Services Italia e Leonardo S.p.A. e altresì il R.T.I. tra le società Almaviva S.p.A. e Fastweb S.p.A., in quanto affidatari, rispettivamente, dei servizi di gestione e sviluppo applicativo del sistema informativo del Ministero e dei relativi servizi di gestione e sviluppo infrastrutturale.

#### Finalità e modalità del trattamento dei dati

I dati forniti sono raccolti mediante la compilazione dell'apposito modulo di iscrizione e trattati al fine di garantire lo svolgimento dei compiti istituzionali in materia scolastica, e in particolare per assicurare:

[1] l'erogazione del servizio richiesto e le attività ad esso connesse;

[2] il necessario adempimento degli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normativa comunitaria e delle disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo.

Nello specifico saranno trattati i dati personali comuni quali a titolo esemplificativo nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza.

Possono essere inoltre oggetto del trattamento categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del Regolamento ed, in particolare, i dati relativi allo stato di salute ed eventuali disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) per assicurare l'erogazione del sostegno agli alunni diversamente abili e per la composizione delle classi.

Al termine del procedimento di iscrizione, i dati funzionali alla gestione dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti sono conservati dal Ministero secondo quanto previsto dall'articolo 1, commi 6 e 7 del D.M. n. 692 del 25 settembre 2017, che disciplina il funzionamento dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti, costituita presso il Ministero.

I dati funzionali all'iscrizione sono invece conservati dalla scuola che ha accettato l'iscrizione per il tempo necessario allo svolgimento delle finalità istituzionali.

#### Base giuridica e natura del conferimento dei dati personali

Ai sensi dell'articolo 7, comma 28, del decreto legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito nella legge 7 agosto 2012, n.135, le iscrizioni sono effettuate *on line* per tutte le classi iniziali della scuola primaria, secondaria di primo grado e secondaria di secondo grado statali, inclusi i C.F.P.

Il conferimento dei dati è:

• obbligatorio per quanto attiene alle informazioni richieste dal modulo base delle iscrizioni; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di definire i procedimenti connessi all'iscrizione dell'alunno;

• facoltativo per quanto attiene alle informazioni supplementari richieste dal modulo di iscrizione personalizzato dalle scuole; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di procedere con l'attribuzione di eventuali punteggi o precedenza nella formulazione di graduatorie o di liste di attesa. La scuola è responsabile della richiesta di dati e informazioni supplementari inserite nel modulo personalizzato delle iscrizioni. Informazioni e dati aggiuntivi devono essere comunque necessari, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per cui sono raccolti.

#### Trasferimento di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali

Non sono previsti trasferimenti di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

#### Diritti degli interessati

L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento dei dati:

- l'accesso ai propri dati personali disciplinato dall'art. 15 del Regolamento UE 679/2016;

- la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento previsti rispettivamente dagli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 679/2016;

- la portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico) disciplinato dall'art. 20 del Regolamento UE 679/2016;

- l'opposizione al trattamento dei propri dati personali di cui all'art. 21 del Regolamento UE 679/2016.

#### Diritto di Reclamo

Gli interessati nel caso in cui ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia compiuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 679/2016 stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento UE 679/2016.

#### Processo decisionale automatizzato

Non è previsto un processo decisionale automatizzato ai sensi dell'art. 13 comma 2 lettera f del Regolamento UE 679/2016.

# DICHIARA

che il/la l'alunno/a è nat\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

è residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

è cittadin\_  italian\_  altro \_\_\_\_\_  Femmina  Maschio

codice fiscale \_\_\_\_\_ è stat\_ sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

Cognome del **PADRE** (o tutore) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Cognome della **MADRE** (o tutrice) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**In caso di iscrizione al tempo pieno il/la sottoscritto/a CHIEDE che il proprio/a figlio/a venga ammesso/a per l'a.s. 2019-2020 al servizio di refezione scolastica.**

**Relativamente alla quota contributiva il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:**

- la quota è dovuta per l'intero anno scolastico (10 mesi) anche in caso di assenze e sarà determinata in base al reddito ISEE, a tal fine dovrà essere presentata all'inizio di ogni anno scolastico la relativa documentazione secondo le disposizioni che fornirà il comune di Roma (consultare il sito <https://www.comune.roma.it>)
- la quota verrà versata secondo modalità e tempi indicati con circolari successive indicando nella causale del versamento il nome e cognome del bambino, la classe frequentata e il periodo a cui si riferisce il versamento.

## **INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE**

Il presente modulo recepisce le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione. Si riportano di seguito le specifiche disposizioni concernenti la responsabilità genitoriale.

### **Art. 316 co. 1**

#### **Responsabilità genitoriale.**

Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.

### **Art. 337-ter co. 3**

#### **Provvedimenti riguardo ai figli.**

La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.

### **Art. 337-quater co. 3**

#### **Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.**

Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse.

**ALLA LUCE DELLE DISPOSIZIONI SOPRA INDICATE, LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE, RIENTRANDO NELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE, DEVE ESSERE SEMPRE CONDIVISA DA ENTRAMBI I GENITORI.**

Pertanto il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale e che la compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA", come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183.

Il sottoscritto si impegna inoltre a fornire tempestivamente notizie in ordine a modificazioni circa l'esercizio della potestà genitoriale nonché comunicare eventuali variazioni di indirizzo e/o recapiti telefonici.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (L.15/1968, 127/1997, 131/1998 e DPR 445/2000)

Allegare copia del documento del genitore

## **Eventuali richieste/comunicazioni**

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (L.15/1968, 127/1997, 131/1998 e DPR 445/2000)

Allegare copia del documento del genitore

**DICHIARAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 2019/2020**

(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)

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
Claudio Abbado di Roma**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
COGNOME E NOME PADRE COGNOME E NOME MADRE

genitori del/della bambino/a \_\_\_\_\_ consapevoli del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica, chiediamo che nostr\_ figli\_ possa:

- Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
- Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.**
- (Solo in caso di collocazione oraria dell'insegnamento della religione cattolica all'inizio o al termine delle lezioni): entrata posticipata o uscita anticipata dalla scuola.**

**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, fermo restando il diritto dei genitori di modificarla prima dell'inizio di ogni anno scolastico, previa comunicazione scritta da depositare in segreteria entro e non oltre il termine del 31 agosto di ogni anno.**

*I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli 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 giugno 2003, n°196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n°305).*

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
PADRE

\_\_\_\_\_  
MADRE

**REGOLARITA' VACCINALE**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

genitore/tutore di \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che

- il/la minore è in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. ei.
- non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i., ma in corso di regolarizzazione

Roma, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_,

GENITORE DELL' ALUNNO \_\_\_\_\_

ai fini della determinazione del punteggio per l'inserimento nelle classi successive alla prima, consapevole che per le iscrizioni successive alla classe prima, in caso di disponibilità di posti, avranno la precedenza gli alunni trasferiti nel bacino di utenza della scuola (consultabile in segreteria didattica e sul sito della scuola) da altra Nazione o Comune o Municipio, consapevole che la non completa indicazione di quanto richiesto nel presente modulo comporta il non riconoscimento del relativo punteggio spettante

**DICHIARA CHE:**

Il bambino/a è residente (con almeno un genitore/tutore) dal _____ nel bacino di utenza in _____ n. _____ CAP _____	<input type="checkbox"/>	<b>5 punti</b>
Il bambino/a chiede il trasferimento da scuola di altra Nazione o Comune o Municipio (specificare provenienza) _____ _____	<input type="checkbox"/>	
Il bambino/a è seguito dalla A.S.L.– Servizio Materno Infantile e dell'Età Evolutiva o da altri Enti Pubblici o Privati al fine di avere, <b>come da documentazione depositata agli atti della scuola:</b> <input type="checkbox"/> Sostegno didattico con docente specializzato <input type="checkbox"/> Assistenza di personale educativo (AEC)	<input type="checkbox"/>	ALLEGARE DOCUMENTAZIONE
Il bambino/a ha un fratello/sorella ammesso/a alla frequenza della Scuola dell'Infanzia Statale o la Scuola Primaria dell'IC Claudio Abbado (plessi Pistelli e Vaccari) Indicare nominativo e classe del fratello/sorella, (in caso di più fratelli indicarne solo uno): Cognome _____ Nome _____ <input type="checkbox"/> ammesso/a alla frequenza della scuola <b>dell'infanzia statale</b> <input type="checkbox"/> <b>Pistelli</b> - <input type="checkbox"/> <b>Vaccari</b> sez _____ <input type="checkbox"/> ammesso/a alla frequenza della scuola <b>primaria Pistelli</b> classe _____ sez _____	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<b>5 punti</b> indipendentemente dal numero dei fratelli/sorelle  <b>+2 punti</b> in caso di fratello/sorella diversamente abile frequentante/iscritt o
Nel nucleo anagrafico del bambino/a è presente un solo adulto convivente, per le seguenti motivazioni <u>debitamente documentate</u> : <input type="checkbox"/> vedovo/a; <input type="checkbox"/> nubile/celibe con figlio non riconosciuto dall'altro genitore; <input type="checkbox"/> altre situazioni di allontanamento o abbandono di uno dei coniugi accertati in sede giurisdizionale e previste dal DPCM 221/99 e successive modifiche <input type="checkbox"/> affidamento esclusivo <b>(allegare certificazione o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 DPR n. 445)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>5 punti</b> ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (L.15/1968, 127/1997, 131/1998 e DPR 445/2000)

Allegare copia del documento del genitore