



**AL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E SEZIONE  
PRIMAVERA "CASTELLO VALTRAVAGLIA" DI CASTELVECCANA**

**OGGETTO:** DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – A.S. 202\_ /202\_

Il/i sottoscritto/i .....  
(nome cognome genitore/i)

genitore/tutore dell'alunno/a .....  
(nome cognome bambino/a)

nato/a a..... (.....) il \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ residente nel Comune di  
..... (Prov. ....) in Via ..... N° .....

Codice Fiscale dell'alunno/a \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Email .....

Cittadinanza dell'alunno: **italiana**  **altra**  (indicare quale.....)

Che HA frequentato l'asilo nido di .....per n° anni .....

**CHIEDE/CHIEDONO**

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 202\_ /202\_ presso la Scuola dell'Infanzia  
"Castello Valtravaglia" di Castelvecana

alla Sezione dell'Infanzia

alla Sezione Primavera

**DICHIARA/DICHIARANO**

- ✓ ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in materia di autocertificazione e consapevoli delle responsabilità penali che si assumono, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che i dati sopraindicati sono veritieri;
- ✓ di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L.62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- ✓ di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, l'insegnamento della religione cattolica deve essere svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- ✓ di aver ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- ✓ di aver ricevuto informativa privacy completa conforme al GDPR con specifiche finalità, diritti dell'interessato, tempi di conservazione e modalità di esercizio dei diritti, con particolare attenzione ai dati di minori;
- ✓ di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola.

Data.....

Firma di entrambi i genitori  
o di chi esercita la responsabilità genitoriale

.....  
.....

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/I sottoscritto/i .....

in qualità di genitore/i dell'alunno/a.....

### DICHIARA/DICHIARANO

**A)** che il/la predetto/a alunno/a

è nato/a a ..... (prov.....) il.....

è residente a..... (prov.....) in via.....n°.....

**B)** che la famiglia convivente è così composta (*autocertificazione dello stato di famiglia: indicare tutti i componenti*):

COGNOME	NOME	Relazione parentela	Professione
		PAPA'	
		MAMMA	
		FRATELLO/SORELLA	

**C)** che il Medico curante dell'alunno/a è il Dottor.....

telefono.....

**D)** che l'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:

SI

NO

**E)** che.....

(*altre informazioni ed esigenze importanti: allergie, intolleranze, ecc...*)

**F)** che i recapiti telefonici di reperibilità durante l'orario scolastico, **in caso di malore o per altre urgenze sono:**

Cellulare Mamma .....

Cellulare Papà .....

Telefono Lavoro mamma .....

Telefono Lavoro Papà .....

Altri recapiti telefonici per urgenze .....

**G)** che nell'autocertificazione dello Stato di Famiglia di cui alla superiore lettera B) non risulta il padre o la madre dell'alunno/a in quanto:

- è defunto/a
- è separato/a da: .....  
(indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, indirizzo, telefono)
- è divorziato/a da: .....  
(indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, indirizzo, telefono)
- altro .....

**H)** che con riferimento alla responsabilità genitoriale

- entrambi i genitori esercitano la responsabilità genitoriale
- un solo genitore firmatario esercita la responsabilità
- altro .....

*Il/i sottoscritto/i, consapevole/i delle responsabilità penali che si assume/assumono, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara/dichiarano che quanto sopra esposto è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR 445 del 2000.*

Data.....

Firma di entrambi i genitori  
o di chi esercita la responsabilità genitoriale

.....  
.....

Il/i sottoscritto/i dichiara/ano di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri come da informativa privacy ricevuta (D.Lgs.n°196/2003 "Tutela della privacy").

Data.....

Firma di entrambi i genitori  
o di chi esercita la responsabilità genitoriale

.....  
.....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PRIVACY**  
**(ex D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 – mod. D.Lgs. 10.08.2018, n. 101, Reg. UE 2016/6799)**  
**E ALTRE AUTORIZZAZIONI**

Il/I sottoscritto/i .....

in qualità di genitore/i dell'alunno/a.....

dopo aver ricevuto e letto l'informativa privacy fornita dalla Scuola dell'infanzia di Castelvecchana

**dichiaro/dichiariamo**

**di averne letto il contenuto ed esprimo/esprimiamo il consenso al trattamento dei dati** necessari al perseguimento delle finalità ivi espresse.

Inoltre ed in particolare, relativamente ai punti:

**punto 3):** trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

do il consenso                       nego il consenso

**punto 6/c):** conservazione del Fascicolo personale

do il consenso                       nego il consenso

**punto 7)** trattamento e invio, esclusivamente ai sottoscritti, delle immagini del/della mio/a figlio/a per le finalità ivi specificate

do il consenso                       nego il consenso

A tal fine,

autorizzo                       non autorizzo

- le insegnanti della Scuola a fotografare o a video-riprendere mio/a figlio/a durante le attività scolastiche e per uso scolastico interno;

- l'insegnante ad inviarmi/ci tramite WhatsApp, dal cellulare della Scuola, le foto fatte a mio/a figlio/a;

- la scuola ad esporre all'interno dei locali la foto di mio/a figlio/a.

**punto 10):** trattamento dei dati relativi alle convinzioni religiose per le finalità connesse all'organizzazione dell'insegnamento della religione cattolica

do il consenso                       nego il consenso

**punto 11):** al trattamento dei dati delle persone indicate nell'elenco dei delegati autorizzati al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del bambino per le finalità ivi indicate:

do il consenso                       nego il consenso

Infine,

**AUTORIZZO/AUTORIZZIAMO**

il personale della scuola a chiamare il numero unico di emergenza 112 nel momento in cui mio/a figlio/a si facesse male e i sottoscritti non fossero immediatamente reperibili;

il personale della scuola ad accompagnare e assistere mio/a figlio/a nelle uscite didattiche.

Data.....

Firma di entrambi i genitori  
o di chi esercita la responsabilità genitoriale

.....  
.....