



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO  
 Viale Dante-80053 C/mare di Stabia- NA-Tel.081 87129 01 – fax 081 871 31 70  
 C.M. NAEE125008 Mail:naee125008@istruzione.it Pec. Naeel25008pec.istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022/23**

*Il presente modulo recepisce le disposizioni di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del C.C. , del D.Lgs 154/2013 e d. P.R. n° 445/2000.*

I sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_  
 (Cognome e nome)

EMAIL \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per l'anno scolastico 2022/23 l'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_ alla Scuola dell'Infanzia di codesto Istituto  
 In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in  
 caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **DICHIARA CHE**

l'alunn \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

è nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cittadino  italiano  altro (indicare la cittadinanza) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

**“ALLEGA CERT. VACCINALE REQUISITO INDISPENSABILE PER VALIDARE L'ISCRIZIONE “**

la famiglia convivente è composta da:

nome e cognome	luogo e data di nascita	parentela	CODICE FISCALE

**N.B. solo in caso di affido non congiunto : l'alunno è affidato in via esclusiva**

**a.....**

**\* 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.**

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

## INTESTAZIONE SCUOLA

### DICHIARA CHE

- **NON HA PRESENTATO E NON INTENDE PRESENTARE DOMANDA D'ISCRIZIONE IN ALTRA SCUOLA DELL'INFANZIA.**
- **Allega ricevuta del versamento di € 20.00 (venti) su cc/ n° 20926804 intestato a DD. 1° Circolo di Castellammare di Stabia (comprensivo di quota assicurativa e contributo volontario per funzionamento) da allegare alla domanda d'iscrizione obbligatorio per il perfezionamento della stessa;**

FIRMA \_\_\_\_\_

\_\_ I \_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole di vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, in base ai criteri fissati dal consiglio di Circolo (pubblicato all'albo ed al sito web della scuola e compatibilmente con le disponibilità di organico,

### CHIEDE

che \_\_ I \_\_ proprio figli \_\_ possa essere assegnato a sezioni con l'organizzazione di seguito indicate.

Tempo scuola 25 ore settimanali (Orario ridotto con svolgimento) nella fascia del mattino	SI	NO
Tempo scuola 40 ore settimanali (Orario ordinario)	SI	NO

n.b : la prima opzione potrà essere soddisfatta in presenza della maggioranza di scelte per la sezione interessata.

**di avvalersi dell' anticipo (compiono tre anni entro il 30 aprile 2023 (nati 2020) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022 (nati 2019)**

### Altre informazioni:

- cell. Padre \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_
  - 
  - cell. madre \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_
  - l'alunno presenta allergie SI  NO
- In caso affermativo, specificare quale \_\_\_\_\_

- Per gli alunni stranieri: Anno di arrivo in Italia \_\_\_\_\_ Stato di provenienza \_\_\_\_\_  
Permesso di soggiorno rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**In caso di urgente necessità si comunicano i seguenti numeri telefonici di riferimento: \_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_\_ Firme genitori \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ Firme \* \_\_\_\_\_

**\* 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.**

## INTESTAZIONE SCUOLA

# COMPILAZIONE DEGLI ELENCHI ELETTORALI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

### DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI DELL'ALUNNO.....

rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
<input type="checkbox"/> Padre			
<input type="checkbox"/> Madre			
<input type="checkbox"/> Tutore legale			

Fratelli in età scolare: (contrassegnare la voce che interessa)

fratello/sorella minore nella stessa scuola (classe/sezione: \_\_\_\_\_)

fratello/sorella minore in altra scuola dello stesso distretto

fratello/sorella minore in altra scuola e altro distretto stessa Provincia

fratello/sorella che ha frequentato questa scuola (classe..... Sez.....)

### AUTORIZZAZIONI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ quale genitore/tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

1. Autorizzo per tutto il periodo di frequenza presso questa scuola, ai sensi dell'art. 11 della Legge 31/12/96 n. 675, l'utilizzo delle foto/filmati richiesti durante l'anno scolastico in attività scolastiche o parascolastiche (gite, visite guidate, manifestazioni teatrali) finalizzati a scopi istituzionali e di documentazione. **SI/NO**

**FIRME** \_\_\_\_\_

2. Autorizzo per tutto il periodo di frequenza presso questa scuola la pubblicazione dei lavori di mio figlio sul sito della scuola, senza l'inserimento del nome per intero e per i soli scopi didattici. **SI/NO**

**FIRME** \_\_\_\_\_

### USCITA DALLA SCUOLA

Preso atto che la responsabilità dell'insegnante per ciò che concerne la vigilanza sugli alunni termina con la fine delle lezioni e ribadito che è mio impegno rispettare gli orari di ingresso e di uscita, nel caso mi sia impossibile ritirare personalmente il bambino, per tutta la durata della frequenza presso questa scuola:

autorizzo l'insegnante ad affidare mio figlio ad una delle seguenti persone maggiorenti:

Nome e cognome \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Data..... **FIRME GENITORI** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**\* 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.**

## INTESTAZIONE SCUOLA

### MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 2022/23 (C.M. 188 del 25 maggio 1989)

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) <sup>1</sup>, il presente modulo costituisce richiesta all'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.

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Scelta di <u>avvalersi</u> dell'insegnamento della Religione Cattolica     |
| <input type="checkbox"/> Scelta di <u>non avvalersi</u> dell'insegnamento della Religione Cattolica |

C/mare di Stabia \_\_\_\_\_ firme genitori \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022-23 (C.M. n. 122 del 9 maggio 1991)

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.

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Attività didattiche e formative   |
| <input type="checkbox"/> Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente |
| <input type="checkbox"/> Uscita dalla scuola   |
| <input type="checkbox"/> permanenza in aula  |

La scelta si effettua contrassegnando la casella relativa alla voce che interessa.

Castellammare di Stabia, li \_\_\_\_\_ FIRME DEI GENITORI \_\_\_\_\_

\* 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.

Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e per l'Autonomia Scolastica 18

<sup>1</sup> Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con 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".

## INTESTAZIONE SCUOLA

Data .....

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

**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**

\* 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.

• **NON HA PRESENTATO E NON INTENDE PRESENTARE DOMANDA D'ISCRIZIONE IN ALTRA SCUOLA DELL'INFANZIA..**

• **Allega ricevuta del versamento di € 20.00 (venti) su cc/ n° 20926804 intestato a DD. 1° Circolo di Castellammare di Stabia (comprensivo di quota assicurativa e contributo volontario per funzionamento) oppure Bonifico IBAN: IT68B0514222100CC1011140336 Banca di Credito Popolare C/mare di Stabia da allegare alla domanda d'iscrizione obbligatorio per il perfezionamento della stessa;**

Data .....

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INTESTAZIONE SCUOLA**



*DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO "Basilio CECCHI"  
Viale Dante 80053 Castellammare di Stabia NA*

*☎ 081 87129 01 fax 081 871 31 70 sito web [www.primocircolocecchi.edu.it](http://www.primocircolocecchi.edu.it)  
Cod. mec.co NAEE125008 - C. F. 82007850637 - Cod. Amm. dest. UF6VD3  
@ [naee125008@istruzione.it](mailto:naee125008@istruzione.it) pec [naee125008@pec.istruzione.it](mailto:naee125008@pec.istruzione.it)*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2022/23**

**ALLEGATI ALLA DOMANDA SI CONSEGNAANO I SEGUENTI DOCUMENTI**

- |  |           |           |
|--|-----------|-----------|
| • <i>DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO PADRE</i> | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
| • <i>DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO MADRE</i> | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
| • <i>CODICE FISCALE PADRE</i>              | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
| • <i>CODICE FISCALE MADRE</i>              | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
| • <i>CODICE FISCALE ALUNNO</i>             | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
| • <i>ASSICURAZIONE ALUNNO</i>              | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
| • <i>CERTIFICATO VACCINALE ALUNNO</i>      | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
| • <i>ADESIONE PAGO IN RETE</i>             | <i>SI</i> | <i>NO</i> |
| • <i>LIBERATORIA PRIVACY</i>               | <i>SI</i> | <i>NO</i> |

*DATA*

*FIRME*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Nc.*

\_\_\_\_\_

## INTESTAZIONE SCUOLA



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO  
Viale Dante-80053 C/mare di Stabia- NA-Tel.081 87129 01 – fax 081 871 31 70  
C.M. NAEE125008 Mail:naee125008@istruzione.it Pec. Nae125008pec.istruzione.it

### Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del Regolamento UE 679/2016) **Servizio “Pago in Rete”**

L’Istituzione scolastica, in qualità di Titolare del trattamento, desidera, con la presente informativa, fornirle informazioni circa il trattamento dei dati personali che La riguardano associati con quelli dell’alunno pagatore.

Tale associazione è finalizzata a consentirle il pagamento, tramite il servizio “Pago in Rete”, degli avvisi telematici – ancora attivi – emessi da questa Istituzione scolastica per i diversi servizi erogati (tasse scolastiche, viaggi d’istruzione, ecc.).

#### Titolare del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è l’Istituzione scolastica in intestazione, al quale ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti degli interessati.

#### Responsabile del trattamento

Il Ministero dell’Istruzione, in qualità di responsabile, mette a disposizione la piattaforma per la gestione del servizio dei pagamenti “Pago In Rete” e, pertanto, in tale fase del processo ricopre il ruolo di responsabile del trattamento.

#### Responsabile della protezione dei dati

Salvatore Guillari reperibile ai seguenti recapiti: telefono 320.851.84.49 e- mail: salvatore.guillari@infosystem.it;

#### Finalità del trattamento e base giuridica

I dati personali da Lei forniti, previa acquisizione del consenso al trattamento, sono trattati unicamente per finalità strettamente connesse e necessarie al fine di consentire la fruizione del Servizio “Pago in Rete” da parte dell’Istituzione scolastica.

Nello specifico, i dati personali da Lei forniti verranno associati a quelli dell’alunno/a pagatore, al fine di generare gli Avvisi telematici intestati all’interno del servizio “Pago In Rete” e, dunque, consentirle i pagamenti richiesti.

Ai sensi dell’art. 13 par. 3 del Regolamento UE 679/2016, qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento fornisce all’interessato informazioni.



*DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO*  
*Viale Dante-80053 C/mare di Stabia- NA-Tel.081 87129 01 – fax 081 871 31 70*  
*C.M. NAEE125008 Mail:naee125008@istruzione.it Pec. Nae125008pec.istruzione.it*

## Obbligo di conferimento dei dati

Il conferimento dei dati (tramite la compilazione dell'apposito modulo allegato alla presente informativa – **Allegato 1**) è obbligatorio al per il conseguimento delle finalità di cui sopra.

Il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrebbe avere come conseguenza l'impossibilità di fornirle il servizio.

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

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

## Periodo di conservazione dei dati personali

Al fine di garantire un trattamento corretto e trasparente, i dati sono conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati, conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

Nello specifico, l'associazione tra soggetto pagatore e soggetto versante viene mantenuta per tutto il periodo di frequenza dell'alunno presso l'Istituto.

## Tipi di dati trattati

I dati trattati sono i dati anagrafici del soggetto pagatore (alunno) e del soggetto versante (genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale) e, nello specifico, i rispettivi codici fiscali e i dati di contatto.

## Comunicazione dei dati

I dati raccolti vengono comunicati al Ministero dell'Istruzione in qualità di soggetto che mette a disposizione delle Istituzioni scolastiche il servizio "Pago In Rete" (Responsabile del Trattamento).

## Diritti degli interessati

Il Regolamento (UE) 2016/679 attribuisce ai soggetti interessati i seguenti diritti:

a) diritto di accesso (art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679), ovvero di ottenere in particolare

- la conferma dell'esistenza dei dati personali,
- l'indicazione dell'origine e delle categorie di dati personali, della finalità e della modalità del loro trattamento,
- la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici,



## INTESTAZIONE SCUOLA



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO

Viale Dante-80053 C/mare di Stabia- NA-Tel.081 87129 01 – fax 081 871 31 70

C.M. NAE125008 Mail:naee125008@istruzione.it Pec. Nae125008pec.istruzione.it

- gli estremi identificativi del Titolare del trattamento dei dati personali, del Responsabile del trattamento dei dati personali e dei soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati sono stati o possono essere comunicati,
  - il periodo di conservazione;
- b) diritto di rettifica (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679);
- c) diritto alla cancellazione (art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679);
- d) diritto di limitazione di trattamento (art. 18 del Regolamento (UE) 2016/679);
- e) diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento (UE) 2016/679);
- f) diritto di opposizione (art. 21 del Regolamento (UE) 2016/679);
- g) diritto di revoca del consenso (art. 7 del Regolamento (UE) 2016/679).

In relazione al trattamento dei dati che La riguardano, si potrà rivolgere al Titolare del trattamento per esercitare i Suoi diritti.

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. 14 comma 2 lettera g) del Regolamento (UE) 679/2016.

- Ho letto l'informativa e presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui sopra.

Firma



**INTESTAZIONE SCUOLA**

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO

Viale Dante-80053 C/mare di Stabia- NA-Tel.081 87129 01 – fax 081 871 31 70  
C.M. NAEE125008 Mail:naee125008@istruzione.it Pec. Nae125008pec.istruzione.it

**Allegato 1**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di:

Genitore

Delegato

Tutore

▪

Responsabile genitoriale

comunico all'Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

da associare all'alunno/a \_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_,

del plesso/della sede \_\_\_\_\_. Con la presente, inoltre:

▪

▪

Autorizzo

NON Autorizzo

il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

Firma

\_\_\_\_\_