ISTITUTO COMPRENSIVO " CAMERA" di SALA CONSILINA
Via Matteotti - *84036 Sala Consilina (SA)* Tel. 097523361 –
Codice Fiscale 92014290651 Cod.Mecc. SAIC8AA00T
e-mail: saic8aa00t@istruzione.it; posta cert.: saic8aa00t@pec.istruzione.it
Codice univoco Istituzione Scolastica per fatturazione elettronica: UFXDRH

_I__sottoscritto/a _____

(cognome e nome GENITORE)

in qualità di☐genitore/esercente la responsabilità genitoriale☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del bambino/a_ _____

(cognome e nome)

a codesta **SCUOLA INFANZIA:** S. Rocco- S. Garibaldi- S. Stefano S. Antonio- Fonti -Atena Scalo. (denominazione plesso INFANZIA) per l'a. s. **2026/2027**

chiede di avvalersi,

sulla base del piano Triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (settimana corta)ORARIO IN VIGORE
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

 dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati **che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle

responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

-___I___bambin__ _____

(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat __a _____il_____

- è cittadino ☐ italiano ☐altro (indicare nazionalità) _____

-è residente a_____ _____(prov.)__ Via/piazza_____ n._ -

Cell. padre_____- cell. Madre _____EMAIL Padre_____

Email madre_____ la propria famiglia convivente è composta da:

1._____ padre

2_____ madre

3_____

4_____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO

SI ALLEGA COPIA CERTIFICATO VACCINAZIONI ASL

Firma di autocertificazione*_____

(Legge 127/1997, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

*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.

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 27aprile 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 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data **Firma genitori Presa visione***

_____ _____

_____ _____

*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.

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi

dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno_____

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, 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 ☐

Data _____Firma_____

Data_____ Firma_____

Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____Firma_____

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 febbraio1929:"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".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Modulo da compilare e inviare alla scuola , a cura della famiglia, tra il 25 maggio e il 30 giugno 2026

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno
_____ ☐

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado) ☐

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa) ☐

Firma:_____

GenitorI_____

Firma dello studente e Controfirma dei genitori/ chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D).Nel caso di scelta di cui al punto D) ai genitori dello studente della scuola secondaria di primo o secondo grado saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ISTITUTO COMPRENSIVO " CAMERA" di SALA CONSILINA
Via Matteotti - *84036 Sala Consilina (SA)* Tel. 097523361 –
Codice Fiscale 92014290651 Cod.Mecc. SAIC8AA00T
e-mail: saic8aa00t@istruzione.it; posta cert.: saic8aa00t@pec.istruzione.it
Codice univoco Istituzione Scolastica per fatturazione elettronica: UFXDRH

ALLEGATO SCHEDA D

Consenso ex art. 9 Regolamento UE/679/2016 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie.

I sottoscritti …….…….. genitori dell'alunno/a …….

frequentante nell'a.s. 2026/2027 la classe …… sez……..della Scuola di cui all'intestazione.

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/679/2016 e consapevoli, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "particolari" di cui all'art.9 del Regolamento UE/679/2016, vale a dire i dati "*idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*" esprimono il consenso per l'utilizzo dei dati per il proprio figlio in merito a :

- Comunicazione dei dati a terzi nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di uscite didattiche, visite guidate, viaggi d'istruzione, realizzazione delle attività previste nel PTOF:
- Comunicazione dei dati a **ditte fornitrici di altri servizi** (nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio l'organizzazione di servizi di mensa):
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ad **imprese esercenti servizi di assicurazione** (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile):

I Sottoscritti, esprimono il proprio consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche, di:

- **Videoconferenze in diretta e/o Foto e/o filmati** inerenti l'attività didattica (in presenza ed online) da consegnare alle famiglie quale documentazione del percorso formativo o da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per iniziative di aggiornamento o di progettazione didattica o per le attività di orientamento o per la partecipazione a concorsi che richiedono tale documentazione;
- **Pubblicazione sul sito web della scuola** (o USR, MIUR o canali istituzionali), di attività didattiche/formative;
- **Riprese con videocamera** da parte di **genitori** o parenti, effettuate in occasione di momenti socializzanti quali feste di Natale, feste di fine anno, carnevale ecc …;
- **Riprese con videocamera** da parte del **personale della Scuola** per la documentazione delle attività didattiche da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per l'aggiornamento del personale docente o la progettazione dell'attività didattica prevista dal PTOF;
- **Disegni, testi, stampe individuali o di gruppo** esposti e/o pubblicati in occasione di mostre, eventi didattici anche in collaborazione con altri enti.

I sottoscritti confermano, in caso di sottoscrizione, di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Le presenti autorizzazioni, se non modificate a domanda ed in forma scritta hanno effetto per l'intero corso di Scuola INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA DI PRIMO GRADO.

Data …… I genitori dell'alunno _____ _____

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

LUOGO /DATA **FIRMA GENITORE/TUTORE**

---------- _____

ISTITUTO COMPRENSIVO " CAMERA" di SALA CONSILINA
Via Matteotti - *84036 Sala Consilina (SA)* Tel. 097523361 –
Codice Fiscale 92014290651 Cod.Mecc. SAIC8AA00T
e-mail: saic8aa00t@istruzione.it; posta cert.: saic8aa00t@pec.istruzione.it
Codice univoco Istituzione Scolastica per fatturazione elettronica: UFXDRH

ALLEGATO SCHEDA E

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e dell'art 13 del D.lgs. n°196/03 (Codice Privacy)

Gentile Signore/a,

con la presente desideriamo informarla che il Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), nel seguito indicato sinteticamente come Regolamento), ed il Decreto Legislativo n. 196/2003 modificato dal D. Lgs. 101/2018 (nel seguito indicato sinteticamente come Codice), impongono che ogni trattamento dei dati personali dei componenti della sua famiglia sia effettuato osservando severe regole organizzative e tecniche.

Con il termine trattamento dei dati si intende "*qualsiasi operazione […] come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione*".

Di seguito le forniamo maggiori dettagli relativi ai trattamenti dei suoi dati che l'Istituto effettuerà, sottolineando sin da ora che essi saranno improntati ai principi di liceità, correttezza e trasparenza ed effettuati attraverso l'adozione di misure tecniche ed organizzative opportunamente identificate al fine di garantire ai suoi dati riservatezza, correttezza ed integrità e a lei il pieno esercizio dei suoi diritti.

Dati del Titolare e del Responsabile per la Protezione dei Dati (DPO)

l'Istituto Comprensivo "CAMERA "con sede legale in Via Matteotti ,a SALA CONSILINA provincia di SA, telefono 0975 23361

codice fiscale 92014290651, codice meccanografico SAIC8AA00T, email saic8aa00t@istruzione.it, PEC

saic8aa00t@pec.istruzione.it, rappresentato dal Dirigente Scolastico Dott.ssa ANTONELLA VAIRO.

Il Responsabile per la Protezione dei Dati, nel seguito indicato sinteticamente come RPD, è:

Riferimenti del DPO (Responsabile per la Protezione dei Dati) dell'Istituto INFO & STUDIO DI SANDRO FALIVENE,

nella persona del sig. Sandro Falivene email: dpo@info-studio.it PEC: info-studio@pec.it

Il Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 (codice Privacy) così come modificato dal Regolamento UE 679/2016 (GDPR) prevede il diritto alla protezione dei dati personali. In ottemperanza a tale normativa, desideriamo preventivamente informarla che il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, di liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti degli alunni e delle rispetti-ve famiglie. I dati personali raccolti e gli eventuali dati sensibili da voi comunicati saranno trattati per i fini istituzionali relativi alla somministrazione dei servizi formativi e attività strumentali relative. Il trattamento ha carattere di obbligatorietà in quanto necessario per l'adempimento delle finalità istituzionali. Il trattamento verrà effettuato su supporto cartaceo e mediante strumenti elettronici e i dati saranno conservati, oltre che negli archivi presenti presso l'istituzione scolastica anche presso archivi del Ministero dell'Istruzione e del Merito (MIM) e /o in altri data base gestiti da soggetti pubblici (Ufficio Scolastico Regionale, Centro Servizi Amministrativi, Amministrazione Provinciale, ASL, ecc.). I dati personali raccolti, trattati ciascuno limitatamente ai propri ambiti di competenza dai docenti e dal personale di segreteria dipendente dell'istituzione; Enti Locali per fini istituzionali, Enti di Formazione professionale per attività di orientamento; Altre Istituzioni Scolastiche; Motorizzazione civile per gli adempimenti legati al certificato di guida dei ciclomotori; aziende di trasporto pubblico per gestione abbonamenti; autorità di polizia e giudiziarie per indagini ed accertamenti; aziende per stage e offerte di lavoro. Le comunicazioni che hanno ad oggetto i dati identificativi degli alunni vengono pubblicati all'inizio di ogni anno scolastico sul registro elettronico dell'istituzione scolastica, per facilitare la comunicazione con le famiglie in merito alla formazione delle classi. Titolare del trattamento è l'Istituto CAMERA di SALA CONSILINA, rappresentata dal Dirigente Scolastico. Al titolare del trattamento dell'Istituzione scolastica possono rivolgersi gli interessati per esercitare i diritti previsti dall'artt. 14-21 del reg. UE 679/2016,. L'elenco completo dei responsabili è pubblicato sul sito dell'istruzione. Con la finalità di documentazione, è possibile che fotografie che ritraggono gli alunni nello svolgimento delle attività scolastiche curriculari, integrative o complementari, vengano pubblicate sul sito WEB dell'istituzione. In ogni momento l'alunno (la famiglia, per gli alunni minorenni) potrà chiedere (compilando l'apposito modulo disponibile in segreteria) l'immediata

cancellazione o oscuramento delle foto che riguardano l'alunno eventualmente pubblicate sul sito Internet dell'Istituzione. Copia della presente, già pubblicata all'Albo dell'Istituzione, è consegnata alla famiglia dell'alunno. Copia firmata per ricevuta e presa visione è conservata dalla segreteria. Il trattamento dei dati per le finalità di legge verrà comunque effettuato.

Diritti degli Interessati

Nella Sua qualità di interessato ha i diritti di cui all'art. 15 del Regolamento e precisamente i diritti di:

1. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

2. ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;

3. ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli obblighi in capo al Titolare;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

4. opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, con le conseguenze descritte nella sezione 6 del presente documento.

Per far valere i suoi diritti potrà rivolgersi senza particolari formalità sia al Titolare del trattamento sia al Responsabile per la Protezione dei dati, ai riferimenti indicati alla sezione.

Ha altresì il diritto di reclamo all'Autorità Garante.Il/I sottoscritto/i:

PER AUTORIZZAZIONE ED ESPLICITO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE/679/2016 e del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data _____ Genitore/Tutore_____

Genitore/Tutore_____

PER PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY ALLEGATA ALLA PRESENTE ISTANZA

Luogo e data _____ Genitore/Tutore_____

Genitore/Tutore_____

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore/tutore/affidatario

_____