



ISTITUTO COMPRENSIVO CEPAGATTI
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via D. Alighieri, n. 25 - 65012 CEPAGATTI (PE)
C.F. 91100590685 – C.M. PEIC82000D - tel. 085/974608 – 085974772
Cod. Univoco Fatturazione Elettronica UFYSI
e-mail: peic82000d@istruzione.it peic82000d@pec.istruzione.it
[sito: www.comprendivocepagatti.edu.it](http://sito:www.comprendivocepagatti.edu.it)



Allegato Scheda A

DOMANDA DI PRIMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025
(ai sensi della Nota MPI prot. 40055 del 12.12.2023)

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di **CEPAGATTI**

__ I __ sottoscritt __
(cognome e nome)

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residenza _____
(indirizzo, Comune, Provincia)

Domicilio _____
(indirizzo, Comune, Provincia)

Recapito telefonico _____ E-mail _____

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

CHIEDE

l'iscrizione del __ bambin __
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia di _____ per l'a.s. **2024-25**
(denominazione della scuola)

e di avvalersi, sulla base del Piano dell'Offerta Formativa della Scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

☐ orario ridotto delle attività educative (svolgimento antimeridiano per 25 ore settimanali)

CHIEDE altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022), subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024, secondo i criteri contenuti riportati più avanti.

DICHIARA che

- __ I __ bambin __
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat__ a _____ (prov. __) il _____

- è cittadin__ ☐ italian__ ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov. __) Via/piazza _____ n. __

- è domiciliat__ a _____ (prov. __) Via/piazza _____ n. __

- __ I __ bambin __ **non è stat__ iscritt__** in altra scuola statale o paritaria

- __l__ bambin__ ha frequentato l'asilo nido ☐ SI ☐ NO

- __l__ bambin__ è stat__ sottopost__ alle vaccinazioni obbligatorie ai sensi dell'art.3 bis del DLgs 7/6/2017 n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge 31.7.2017, n.119. ☐ SI ☐ NO

Tale normativa prevede un controllo d'ufficio della regolarità vaccinale di tutti gli alunni con richiesta di documentazione per coloro che non risultassero in regola. La mancata presentazione della documentazione di cui al comma 3 del citato decreto, entro il 10 Luglio 2022, comporterà la decadenza dall'iscrizione.

- __l__ bambin__ è certificato ai sensi della Legge 104/1992 ☐ SI ☐ NO

Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- Il proprio nucleo familiare è composto da un solo genitore ☐ SI ☐ NO

- Entrambi i genitori lavorano ☐ SI ☐ NO

- Altri figli frequentano una sede scolastica della stessa zona ☐ SI ☐ NO

Se SI, indicare nome cognome classe e scuola frequentata da ciascun figlio:

Nome	Cognome	Classe/Sezione	Sede scolastica

- La distanza in km della scuola richiesta (**scegliere una sola delle 2 opzioni**)

☐ dalla residenza/domicilio dell'alunno è di km _____

☐ dal luogo di lavoro di un genitore è di km _____

- Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche e alle attività di educazione motoria che saranno effettuate sul territorio della scuola ☐ SI ☐ NO

- __l__ bambin__ usufruirà del servizio di trasporto scolastico dell'Ente Locale ☐ SI ☐ NO

- Ci sono particolari condizioni di salute che rendano necessario adottare comportamenti di cautela durante le consuete attività educative. In caso affermativo, il sottoscritto si impegna a produrre, entro l'inizio dell'anno scolastico, la relativa documentazione medica. ☐ SI ☐ NO

Criteri per l'accoglimento delle richieste formulate dalle famiglie all'iscrizione

Delibera del Consiglio d'Istituto n. 38 Verbale n. 10 del 22/12/2022

SCELTA della SEDE

- Residenza o domicilio nel Comune di Cepagatti (punti 10)
- Alunni certificati ai sensi della L. 104/1992 (punti 5)
- Famiglia monogenitoriale o con entrambi i genitori lavoratori (punti 4)
- Fratelli o sorelle frequentanti la stessa area scolastica* per la quale si chiede l'iscrizione (punti 4)
- Distanza dalla sede per cui si chiede l'iscrizione (punti da 1 a 5)

della residenza o domicilio dell'alunno km

della sede di lavoro di un genitore km

da 0 a 2 km punti 5

da 2,1 a 4 km punti 4

da 4,1 a 6 km punti 3

da 6,1 a 8 km punti 2

da 8,1 a 10 km punti 1

oltre 10 km punti 0

(in fase di iscrizione il genitore sceglie una sola delle 2 opzioni sopra riportate e indica la distanza richiesta)

- Estrazione a sorte a parità di punteggio.

* Le aree scolastiche sono: Cepagatti centro urbano (Infanzia, Primaria, Secondaria), Villanova ((Infanzia, Primaria, Secondaria), Villareia+Vallemare (Infanzia e Primaria).

Il Dirigente scolastico gestisce direttamente richieste di natura riservata, con motivazioni gravi e adeguatamente documentate.

DATI DEL GENITORE CHE NON HA EFFETTUATO L'ISCRIZIONE

(cognome e nome)

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residenza _____

(indirizzo, Comune, Provincia)

Domicilio _____

(indirizzo, Comune, Provincia)

Recapito telefonico _____ E-mail _____

I dati inseriti nel modulo d'iscrizione assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione, rese ai sensi dell'articolo 46 del DPR 445/2000; le disposizioni di cui agli articoli 75 e 76 del citato DPR, oltre a comportare la decadenza dai benefici, prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

Cepagatti, _____

(data)

Firma di autocertificazione _____

Firma di autocertificazione _____

(L. n. 127/1997, DPR n. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla 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.

Firma _____

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere
se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Bambin _____
(cognome e nome)

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 ☐

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* _____

*genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

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”.

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.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

Come previsto dall'art.13 del Regolamento Europeo 2016/679, si riportano di seguito informazioni su finalità e modalità dei trattamenti che potranno interessare i Vostri dati personali, anche sensibili e giudiziari qualora indispensabili, conferiti per lo svolgimento delle attività scolastiche.

I dati personali dell'alunno e dei familiari vengono acquisiti direttamente dai genitori, dall'alunno stesso o dalla scuola di provenienza nel caso dei trasferimenti. A garanzia dei diritti dell'Interessato, il trattamento dei dati è svolto rispettando i presupposti di legittimità di ciascuna richiesta di dati, seguendo principi di correttezza, di trasparenza, di tutela della dignità e della riservatezza.

Il trattamento dei vostri dati personali avrà le seguenti finalità:

- ▶ partecipazione degli alunni alle attività didattiche svolte dall'Istituto;
- ▶ adempimento di obblighi derivanti da leggi, contratti, regolamenti in materia di igiene e sicurezza del lavoro, oltre che fiscale e assicurativa;
- ▶ tutela dei diritti in sede giudiziaria.

Il trattamento dei dati personali da parte dell'Istituto sarà regolato come segue:

- ▶ Il trattamento può essere svolto con supporti cartacei o per mezzo di strumenti informatici e telematici. I relativi dati saranno conservati, oltre che negli archivi presenti presso la presente istituzione scolastica, anche presso gli archivi del MIUR e suoi organi periferici (Ufficio Scolastico Regionale, Ambito Territoriale Provinciale ed altri);
- ▶ I dati oggetto di trattamento potranno essere comunicati a soggetti esterni all'istituzione scolastica per obblighi di legge o per servizi professionali affidati all'esterno.
- ▶ I dati personali verranno conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali e amministrative riferibili alle predette finalità;
- ▶ Il titolare del trattamento è l'Istituto comprensivo di Cepagatti nella persona del Dirigente Scolastico Marina Gigante.
- ▶ Il Responsabile della Protezione dei Dati personali è lo Studio DPO EXPERT & Ass. – punto di contatto avv. Andrea Lacioppa - dpo.associati@gmail.com - tel. 085 2056303 – DPO esterno appositamente designato ex artt.37-39 GDPR 2016/679.

Vi ricordiamo, infine:

- ▶ che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questa istituzione scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali;
- ▶ che in ogni momento potrete esercitare i vostri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15-18 del GDPR 2016/679.

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).

Cepagatti, _____
(data)

Firma di presa visione* _____

Firma di presa visione* _____

(L. n. 127/1997, DPR n. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)