

Al Dirigente Scolastico
I.C. Gerolamo Cardano
Gallarate (Va)

DOMANDA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

SCELTA PLESSO:	<input type="checkbox"/> "SAN FRANCESCO"- ARNATE	<input type="checkbox"/> "MADRE TERESA"- MADONNA IN CAMPAGNA
----------------	--	--

In caso di mancanza di posto nel plesso richiesto, si ritiene valida la domanda per l'altro plesso SI NO

DATI DELL'ALUNNO: MASCHIO FEMMINA

COGNOME		
NOME		
CODICE FISCALE		
DATA DI NASCITA		
LUOGO DI NASCITA		
CITTADINANZA		
RESIDENZA (VIA,PIAZZA,CORSO), N.		
COMUNE	PROV.	CAP.
ANTICIPATORIO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

DATI DEL GENITORE/RICHIEDENTE

<input type="checkbox"/> GENITORE	<input type="checkbox"/> AFFIDATARIO	<input type="checkbox"/> TUTORE
COGNOME		
NOME		
CODICE FISCALE		
DATA DI NASCITA		
LUOGO DI NASCITA		
CITTADINANZA		
RESIDENZA (VIA,PIAZZA,CORSO), N.		
COMUNE	PROV.	CAP.
N.CELLULARE		
N.TELEFONO FISSO CASA/LAVORO		
INDIRIZZO E-MAIL		

DATI DELL'ALTRO GENITORE/RICHIEDENTE

<input type="checkbox"/> GENITORE	<input type="checkbox"/> AFFIDATARIO	<input type="checkbox"/> TUTORE
COGNOME		
NOME		
CODICE FISCALE		
DATA DI NASCITA		
LUOGO DI NASCITA		
CITTADINANZA		
RESIDENZA (VIA,PIAZZA,CORSO), N.		
COMUNE	PROV.	CAP.
N.CELLULARE		
N.TELEFONO FISSO CASA/LAVORO		
INDIRIZZO E-MAIL		

SCELTA TEMPO SCUOLA

- ORARIO RIDOTTO 25 ORE settimanali senza mensa dal lunedì al venerdì orario 8:00 - 13:00.
- ORARIO BASE 40 ORE settimanali con **mensa obbligatoria** (iscrizione deve essere effettuata dai genitori presso il comune di Gallarate), da lunedì a venerdì, orario 8:00 - 16:00.
- ORARIO PROLUNGATO 42,50 ORE settimanali con **mensa obbligatoria** (iscrizione deve essere effettuata dai genitori presso il comune di Gallarate), da lunedì a venerdì, orario 7:30 - 16:00.
- SERVIZIO PRE-SCUOLA gratuito (sede San Francesco) dalle 7:30 alle 8:00, riservato alle famiglie con entrambi i genitori lavoratori. **[Opzione associabile solo ad orario ridotto o base]**

INFORMAZIONI GENERALI SULL'ALUNNO:

L'alunno ha fratelli o sorelle che frequentano codesto istituto:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

COMPOSIZIONE FAMIGLIA (esclusi i genitori sopra indicati):

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

L'alunno è stato sottoposto alle VACCINAZIONI OBBLIGATORIE?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

La Circolare n. 22994 del 13 novembre 2019, richiama gli adempimenti vaccinali specificando che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5 del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119

Alunno con disabilità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Alunno in fase di certificazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- N.1 FOTOTESSERA DELL'ALUNNO
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE DELL'ALUNNO E DEI GENITORI
- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DELL'ALUNNO E DEI GENITORI
- FOTOCOPIA PERMESSO DI SOGGIORNO
- CERTIFICATO VACCINAZIONI OBBLIGATORIE
- DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO DI ENTRAMBI I GENITORI
- RICEVUTA VERSAMENTO DI EURO 22

Versamento di 22 euro comprensivo della quota assicurativa e parte di materiali didattici da versare in un'unica rata all'atto dell'iscrizione. Le attività laboratoriali e progettuali che si svolgeranno nel corso dell'anno scolastico saranno a carico delle famiglie, il pagamento dovrà essere effettuato solo attraverso il servizio **Pago Pa**, per informazioni consultare il seguente link sul sito scolastico: <https://www.icgerolamocardano.edu.it/servizio/pago-in-rete/>.

NOTE:

A) L'Istituto prevede l'adesione alla polizza assicurativa RCA obbligatoria per ogni alunno con il versamento di una quota che viene stabilita annualmente dal Consiglio d'Istituto, per il versamento vedere modalità sopra indicate.

B) L'Istituto richiede un contributo ai genitori come supporto economico per il funzionamento del plesso e l'ampliamento dell'offerta formativa (vedere la *Delibera CDI n. 83 - RETTIFICA IMPORTO CONTRIBUTO VOLONTARIO SCUOLA INFANZIA A.S. 2024-25 al seguente link:*

https://www.trasparenzascuole.it/Public/AmministrazioneTrasparenteV2.aspx?Customer_id=e45d81d5-7337-42a0-9d36-d59df5e5620e&PID=a133c444-d03a-47c4-834b-087642946e37); tale contributo viene stabilito annualmente dal Consiglio d'Istituto e il versamento può essere effettuato secondo le modalità sopra indicate, poi si provvede a consegnare in segreteria l'attestazione di versamento. Tale contributo è detraibile in sede di dichiarazione dei redditi.

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

Alunno/a _____ Plesso scolastico _____ Sez./classe _____

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. n. 9.2 18-2-1984 ratificato con L. 25-3-1985), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o no dell'insegnamento della religione cattolica.

- SCELTA DI **AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- SCELTA DI **NON AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Firme dei genitori o di chi ne fa le veci _____
(nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori o la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido –cfr. art. 155 codice Civile modificato dalla L. 8/2/2006 n.54-)

AUTORIZZAZIONE USCITE PER TUTTO IL CORSO DI STUDI

Oggetto: consenso per le visite guidate dentro e fuori il territorio comunale.

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori legali dell'alunno/a _____ della
sezione/classe _____ di codesto Istituto:

- AUTORIZZANO**
- NON AUTORIZZANO**
- Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite e visite guidate sul territorio comunale
- Il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai viaggi d'istruzione che si effettueranno durante l'anno scolastico, con finalità educative-didattiche fuori dal territorio comunale.

Data _____ Firme dei genitori o di chi ne fa le veci _____
(nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori o la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido –cfr. art. 155 codice Civile modificato dalla L. 8/2/2006 n.54-)

AUTORIZZAZIONE RIPRESA IMMAGINI/VIDEO PER TUTTO IL CORSO DI STUDI

Oggetto: liberatoria immagini/riprese video.

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori legali dell'alunno/a _____ della
sezione/classe _____ di codesto Istituto:

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Indicare quale:

- La ripresa di immagini singole del proprio/a figlio/a per attività didattiche e/o integrative deliberate nel PTOF e concordate con il Consiglio di Classe
- La ripresa di immagini di gruppo/classe con la presenza del proprio/a figlio/a nel corso delle attività didattiche e integrative (uscite, viaggi, manifestazioni sportive, saggi, concorsi)
- La loro eventuale diffusione, attraverso pubblicazioni scolastiche (anche via web) o su sito istituzionale.

Data _____ Firme dei genitori o di chi ne fa le veci _____

Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori o la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido –cfr.art. 155 codice Civile modificato dalla L. 8/2/2006 n.54-):

INFORMATIVA SINTETICA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016, ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che:

I dati raccolti nel presente modulo saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe ed utilizzati esclusivamente per l'iscrizione all'a.s. 2024/2025, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'attività. I dati di riferimento del Titolare del Trattamento e del Responsabile protezione dei dati sono i seguenti:

Titolare del trattamento: Istituto comprensivo "GEROLAMO CARDANO" rappresentato dal Dirigente Scolastico pro tempore Dott.ssa Germana Pisacane	Numero telefono:+39 0331 777455 - +39 0331785248 Indirizzo email: vaic87500p@istruzione.it Indirizzo pec: vaic87500p@pec.istruzione.it
Responsabile Protezione Dati (RPD): Ing. Scarfone Diego	Numero di telefono: +39 3248803218 Indirizzo email: dpo@diegoscarfone.com

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola al seguente link www.icgerolamocardano.edu.it/regolamento-gdpr-2019/. I dati conferiti, anche nell'interesse del minore, sono indispensabili per l'iscrizione a.s. 2024/2025 (art. 6 lett.b) e) ed f) del Reg. UE 679/16. L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto di revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo, direttamente protocollo@pec.gpdp.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile procedere alla richiesta di iscrizione per l'a.s. 2024/2025. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Ai sensi dell'art. 6 del GDPR UE 2016/679)

I sottoscritti esercenti la potestà genitoriale dichiarano di aver preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, in proprio e nell'interesse del minore ai sensi dell'art. 8 del Reg. UE 679/16 al trattamento dei dati del minore per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. B) e) ed f) del Reg. UE 679/16.

DATA _____

FIRMA _____

FIRMA _____

Firma di autocertificazione _____

(legge n.127 del 1997, d.p.r. n.445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

ALLEGATA ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE IN CASO DI FIRMA DI UNO SOLO DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

C.F. _____ genitore di _____, nato/a
a _____ il _____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

DICHIARA

di aver compilato e sottoscritto il modello RACCOLTA DATI PER ISCRIZIONE 2024/2025 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale* di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono, per le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, il consenso di entrambi i genitori.

Data.....

Firma del genitore

Documenti allegati: Carta di identità del genitore firmatario.

INFORMATIVA SINTETICA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016, ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che:

I dati raccolti nel presente modulo saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe ed utilizzati esclusivamente per l'iscrizione all'a.s. 2024/2025, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'attività. I dati di riferimento del Titolare del Trattamento e del Responsabile protezione dei dati sono i seguenti:

Titolare del trattamento: Istituto comprensivo "GEROLAMO CARDANO" rappresentato dal Dirigente Scolastico pro tempore Dott.ssa Germana Pisacane	Numero telefono +39 0331 777455 - +39 0331785248 Indirizzo email: vaic87500p@istruzione.it Indirizzo pec: vaic87500p@pec.istruzione.it
Responsabile Protezione Dati (RPD): Ing. Scarfone Diego	Numero di telefono: +39 3248803218 Indirizzo email: dpo@diegoscarfone.com

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola al seguente link [//www.icgerolamocardano.edu.it/argomento-generale/gdpr/](http://www.icgerolamocardano.edu.it/argomento-generale/gdpr/). I dati conferiti, anche nell'interesse del minore, sono indispensabili per l'iscrizione a.s. 2024/2025 (art. 6 lett.b) e) ed f) del Reg. UE 679/16. L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto di revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo, direttamente protocollo@pec.gdpr.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile procedere alla richiesta di iscrizione per l'a.s. 2024/2025. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Ai sensi dell'art. 6 del GDPR UE 2016/679)

I sottoscritti esercenti la potestà genitoriale dichiarano di aver preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, in proprio e nell'interesse del minore ai sensi dell'art. 8 del Reg. UE 679/16 al trattamento dei dati del minore per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. B) e) ed f) del Reg. UE 679/16.

DATA _____

FIRMA _____