



Direzione Didattica Statale di Zola Predosa
Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

SCUOLA DELL'INFANZIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Al Dirigente scolastico della **Direzione Didattica di Zola Predosa (BO)**

I sottoscritt _____
(cognome e nome)

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

CHIEDE

l'iscrizione de bambin _____
(cognome e nome)

a codesta istituzione scolastica per l'a. s. 2023-2024, nel plesso di:

- ☐ Scuola dell'infanzia THEODOLI – ZOLA Capoluogo
- ☐ Scuola dell'infanzia ZOLA Capoluogo C4
- ☐ Scuola dell'infanzia P. BERTOLINI – RIALE

(Indicare con un numero da 1 a 3 l'ordine di preferenza rispetto alla scuola dell'infanzia alla quale si intende iscrivere il/la bambino/a)

chiede di avvalersi

- ☐ dell'orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (8:30 - 16:30)
- ☐ dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2024) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati nel 2020 che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 sesso ☐ F ☐ M

è nat_ a _____ il _____

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____



Direzione Didattica Statale di Zola Predosa
Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

Cognome nome	Grado di parentela	Data e luogo di nascita	Scuola classe sezione frequentata (solo per i fratelli)

dichiara

☐ che, pur attualmente residente in altro Comune, di trasferirsi a Zola Predosa all'indirizzo:

Indicativamente nel mese di _____

☐ Eventuali altre comunicazioni

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

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* _____

Data _____ Firma* _____

* 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.

NB Si ricorda ai genitori che, ai sensi della nota MI prot. A00DGOSV n. 33071 del 30/11/2022 è possibile presentare una sola domanda d'iscrizione



Direzione Didattica Statale di Zola Predosa
Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - OBBLIGHI VACCINALI
(art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____)
in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che il proprio figlio _____
nato/a a _____ (____) il _____

☐ ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

- ☐ anti-poliomelitica;
- ☐ anti-difterica;
- ☐ anti-tetanica;
- ☐ anti-epatite B;
- ☐ anti-pertosse;
- ☐ anti-haemophilus influenzae tipo B;
- ☐ anti-morbillo;
- ☐ anti rosolia;
- ☐ anti-parotite;
- ☐ anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

☐ è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);

☐ ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);

☐ ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate (come da copia della richiesta allegata);

Il/La sottoscritto/a allega alla presente, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla Azienda Sanitaria Locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'Azienda Sanitaria Locale.

Alla luce dell'attuale normativa, la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'art. 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

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



Direzione Didattica Statale di Zola Predosa
Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON
AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

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.

Il/La sottoscritto/a _____ a
conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della
religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985)

chiede che il/la proprio/a figlio/a

(cognome)

(nome)

possa

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- ☐ avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
☐ non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma* _____

Data _____ Firma* _____

*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.

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.



Direzione Didattica Statale di Zola Predosa
Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Il/La sottoscritto/a _____

chiede che il/la proprio/a figlio/a

(cognome)

(nome)

possa svolgere

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ☐

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E RICERCHE INDIVIDUALI CON INSEGNANTI ☐

Data _____ Firma* _____

Data _____ Firma* _____

*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.

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.



Direzione Didattica Statale di Zola Predosa
Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

SCUOLA DELL'INFANZIA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47 D. P. R 28-12-2000 n. 445

Tutti i requisiti devono essere posseduti entro la data del termine delle iscrizioni, fissato per il 30/01/2023. Non saranno accolte modifiche o integrazioni all'autocertificazione dopo la pubblicazione delle graduatorie definitive.

Il/la sottoscritta _____
nato a _____ il ____/____/____
genitore/tutore di _____ nato il ____/____/____

Preso atto dei criteri generali per la determinazione della graduatoria degli iscritti alla scuola dell'infanzia deliberati dal Consiglio di Circolo in data 19/12/2019 (delibera n. 5);
Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 28.12.2000 N. 445;

DICHIARA

Residenza (barrare una sola opzione)		
<input type="checkbox"/> Che il/la bambino/a è residente nel comune di Zola Predosa con almeno un genitore		
<input type="checkbox"/> Che il proprio nucleo familiare acquisirà la residenza nel comune di Zola Predosa in via/piazza _____ entro e non oltre il 31 agosto 2023 e di essere consapevole che qualora tale requisito non dovesse essere posseduto entro tale termine, la domanda di iscrizione verrà ricollocata in fondo alla graduatoria		
<input type="checkbox"/> Che entro e non oltre il 31 agosto 2023 risulterà essere stata presentata domanda di residenza all'Ufficio Anagrafe del comune di Zola Predosa, e di essere consapevole che qualora tale requisito non dovesse essere posseduto entro tale termine, la domanda di iscrizione verrà ricollocata in fondo alla graduatoria		
<input type="checkbox"/> Che il/la bambino/a non è residente nel comune di Zola Predosa		
Barrare i casi che ricorrono:	Punteggio	Riservato all'Ufficio
Casi particolari <input type="checkbox"/> orfani <input type="checkbox"/> disabilità certificata <input type="checkbox"/> grave infermità di uno dei genitori (art.3 c. 3 legge n.104 del 1992) <input type="checkbox"/> bambino/a con problemi di disagio socio-familiare segnalato ai/dai servizi)	posto riservato	
Bambini di 5 anni (nati nel 2018) e di 4 anni (nati nel 2019) provenienti da: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Altra scuola _____ (Indicare quale) La precedenza per età consente l'accoglienza in uno dei plessi della Direzione Didattica ma non garantisce l'assegnazione dello stesso secondo l'ordine di preferenza indicato dal genitore. Il plesso assegnato permane per tutta la frequenza della scuola dell'Infanzia	precedenza	



Direzione Didattica Statale di Zola Predosa
Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

Frequenza continuativa all'asilo nido	Punteggio	Riservato all'Ufficio
<input type="checkbox"/> Asilo nido comunale/paritario/privato autorizzato frequentato nel comune di Zola Predosa/in altro Comune <hr/> <p align="center">(Indicare quale)</p> <hr/> <p align="center">_____ per n. mesi _____ (Fino a un massimo di 10 punti)</p> <p>Si considera mese intero anche la frazione del mese d'inserimento. Non dovranno essere tenuti in considerazione in linea generale, i mesi di luglio ed agosto. Per l'anno educativo 2022-2023 i mesi di riferimento sono da settembre a gennaio (mese di scadenza presentazione domanda iscrizione scuola Infanzia). Non sarà tenuto conto dell'inserimento del bambino al Servizio di asilo nido prima del compimento dell'anno. Sarà tenuto conto solo della frequenza in asili nido, PGE, pubblici e privati regolarmente autorizzati. A tal fine si chiede di allegare alla domanda certificazione/attestazione del nido privato frequentato con l'indicazione del numero e data di autorizzazione</p>	1 punto per ogni mese	
<input type="checkbox"/> Iscrizione di gemelli (a ciascun gemello iscritto)	5 in aggiunta	
<input type="checkbox"/> Fratelli frequentanti i plessi della direzione didattica	3 in aggiunta	
Punteggio di vicinanza al plesso (viene assegnato un punteggio per i residenti vicini al plesso): <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia " P. Bertolini " per i residenti nella frazione di RIALE/GESSI RIVABELLA <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia " Complesso C4 " (EX Cellini) per i residenti del "COMPARTO C4" <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia " Theodoli " per i residenti a ZOLA PREDOSA CENTRO Residenza Via _____	10 punti per i residenti nelle aree di competenza delle singole scuole	
Lavoro del padre		
<input type="checkbox"/> Fino a 25 ore settimanali	10	
<input type="checkbox"/> Da 26 a 36 ore settimanali	12	
<input type="checkbox"/> Oltre le 36 ore settimanali	14	
<input type="checkbox"/> Lavori parziali, occasionali, supplenze	7	
<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione (iscritto alle liste di collocamento)	5	
Genitore Unico	14	



Direzione Didattica Statale di Zola Predosa
Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

Lavoro della madre	Punteggio	Riservato all'Ufficio
<input type="checkbox"/> Fino a 25 ore settimanali	10	
<input type="checkbox"/> Da 26 a 36 ore settimanali	12	
<input type="checkbox"/> Oltre le 36 ore settimanali	14	
<input type="checkbox"/> Lavori parziali, occasionali, supplenze	7	
<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione (iscritto alle liste di collocamento)	5	
Genitore Unico	14	
Altri figli		
<input type="checkbox"/> Da 0 a 5 anni (nati dal 1/1/2018 al 31/01/2023) N. _____	2 per figlio	
<input type="checkbox"/> Da 6 a 10 anni (nati dal 2013 al 2017) N. _____	1 per figlio	
<input type="checkbox"/> Fratelli con disabilità	5 in aggiunta	

Dichiara di essere a conoscenza che:

- Se il nucleo familiare è costituito da familiari diversi dai genitori (nonni, zii, ...), ad esclusione dei casi di affido, non è prevista alcuna priorità.
- Tutti i requisiti dovranno essere posseduti entro la data del termine delle iscrizioni, fissata annualmente dalla Circolare Ministeriale.
- Sarà richiesta la documentazione attestante il requisito di priorità alle famiglie solo se si verificherà un'eccedenza delle iscrizioni rispetto al numero degli alunni accoglibili.
- Sarà richiesta la documentazione secondo il seguente schema:

ai lavoratori dipendenti	la dichiarazione del datore di lavoro certificante l'impegno orario a tempo pieno o a tempo parziale, specificati con chiarezza;
ai lavoratori autonomi	l'autodichiarazione di svolgimento di attività a tempo pieno o a tempo parziale e l'impegno orario, specificati con chiarezza.

- La mancata corrispondenza tra quanto dichiarato in autocertificazione e la documentazione prodotta comporterà la decadenza della precedenza acquisita.
- Nel caso in cui, con le domande pervenute entro il termine fissato annualmente per le iscrizioni (30.01.2023), si costituiscano liste d'attesa in entrambi le istituzioni scolastiche di Zola Predosa (IC e DD), le graduatorie saranno incrociate per la costituzione di un'unica lista d'attesa, secondo il punteggio assegnato, ad esclusione di quello relativo alla vicinanza al plesso e al punteggio per eventuali fratelli frequentanti i plessi della direzione didattica. Da tale lista si attingerà a mano a mano che si dovessero liberare dei posti indistintamente nell'uno o nell'altro istituto. Eventuale rinuncia al posto assegnato comporta la decadenza definitiva dell'iscrizione per l'intero anno scolastico.
- Le domande pervenute dopo il termine delle iscrizioni (31.08.2023), formeranno una seconda graduatoria comune tra i due Istituti da cui si attingerà dopo aver esaurito la



Direzione Didattica Statale di Zola Predosa
Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

graduatoria di cui al punto precedente. Questa seconda graduatoria si intenderà chiusa al 31 agosto.

- Le domande pervenute dopo il 31 agosto e fino al 31 ottobre verranno accolte solo in presenza di posti disponibili e in base all'ordine cronologico di presentazione.
- In coda saranno accolte le domande d'iscrizione degli alunni anticipatori, prima i residenti e dopo i non residenti. L'ammissione di bambini alla frequenza anticipata è condizionata, ai sensi dell'art. 2, comma 2, del D.P.R. 89 del 2009:
 1. alla disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste d'attesa;
 2. alla disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e della funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
 3. alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.
- Gli allievi anticipatori saranno accolti, solo se autonomi dal punto di vista sfinterico e dell'alimentazione, con inserimento graduale alla frequenza a partire dal mese di gennaio.
- Nel caso di assenza prolungata oltre 30 giorni senza giustificato motivo il/la bambino/a viene depennato;
- A parità di punteggio precede chi è nato/a prima nello stesso anno (maggiore età);
- Non si concedono cambi classe/sezione e/o plesso se non per GRAVI e COMPROVATI motivi e previa autorizzazione.

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

*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 Didattica Statale di Zola Predosa
Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il modulo recepisce le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione. Si riportano di seguito le specifiche disposizioni concernenti la responsabilità genitoriale.

Art. 316 co. 1

Responsabilità genitoriale.

Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.

Art. 337- ter co. 3

Provvedimenti riguardo ai figli.

La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.

Art. 337-quater co. 3

Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse.

Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.

Pertanto dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Data _____ Firma* _____

Data _____ Firma* _____

* 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 Didattica Statale di Zola Predosa
Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

MODULO DATI DEI GENITORI PER ANAGRAFE ORGANI COLLEGIALI

Al fine di poter essere inserite negli elenchi degli elettori e dei candidati alle ELEZIONI degli ORGANI COLLEGIALI che si terranno annualmente in questo Istituto, a norma delle vigenti disposizioni, le SS.LL. sono pregate di compilare il prospetto successivo in ogni sua parte.

Bambino/a _____

(cognome)

(nome)

Padre o chi ne fa legalmente le veci

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____

Via _____ n. _____

tel _____ cell _____

E-mail _____

Madre o chi ne fa legalmente le veci

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____

Via _____ n. _____

tel _____ cell _____

E-mail _____

È indispensabile comunicare tempestivamente alla Segreteria dell'istituto l'eventuale modifica di questi dati

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.

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



INFORMATIVA PRIVACY

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali?	Il trattamento dei dati personali necessari, pertinenti e non eccedenti, conseguente all'iscrizione dell'allievo all'Istituto scolastico avverrà allo scopo di costituire, perfezionare e mantenere il rapporto con l'Istituto stesso per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Istituto nonché del Ministero dell'Istruzione (M.I.) previste da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da Autorità e da organi di vigilanza e controllo.
Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali?	Il trattamento avverrà nell'ambito degli uffici di segreteria e dei locali scolastici in modalità sia manuale che informatica. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime ed adeguate di sicurezza organizzative ed informatiche ai sensi degli artt. 32 e ss. del GDPR 679/16 di cui viene data evidenza all'interno del documento "Analisi misure di sicurezza", elaborato da questa istituzione scolastica in collaborazione con il Data Protection Officer. Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti?	I dati personali forniti potranno essere comunicati agli Enti territoriali, all'Amministrazione scolastica (M.I., U.S.R. ed U.S.T.), all'INAIL, all'ASL/ATS oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto si avvale quali RSPP, DPO, medico competente, compagnie di assicurazione, agenzie di viaggio, esclusivamente per finalità istituzionali. Specificamente i Suoi dati potrebbero inoltre essere comunicati; ai responsabili del servizio di refezione (se previsto) per i fini organizzativi dello stesso, agli enti esterni per l'organizzazione di attività didattiche di vario genere incluse le uscite didattiche, fotografie che ritraggono gli allievi potranno essere esposte nei locali dell'Istituto ed all'interno delle aule per finalità di documentazione dell'attività didattica, i dati gestiti in modalità informatica potranno essere visti dai tecnici incaricati della loro custodia in occasione delle attività di controllo e manutenzione della rete e delle apparecchiature informatiche. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non espressamente indicati nella presente se non previa acquisizione del Suo consenso, né diffusi. In caso di trasferimento il fascicolo personale verrà trasmesso ad altro Istituto destinatario. Gli stessi <u>non verranno trasferiti</u> a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
Per quanto tempo terrete i miei dati?	I dati saranno conservati presso l'Istituto per tutto il tempo in cui l'iscrizione sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento ad altra Istituzione o cessazione del rapporto, verranno trattenuti esclusivamente i dati minimi e per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente.
Quali sono i miei diritti?	L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento: - L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione; - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano; - La portabilità dei dati; L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.
Cosa accade se non conferisco i miei dati?	Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l'impossibilità di fornire all'allievo tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione ed alla formazione.
Chi è il Titolare del trattamento?	L'Istituto Scolastico, nella persona del Dirigente Scolastico <i>pro tempore</i>
Responsabile della protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.)	Privacycert Lombardia S.r.l., in persona del Dott. Massimo Zampetti, Indirizzo: Passaggio Don Seghezzi n. 2, 24122 Bergamo, tel.: 0354139494, e-mail: info@privacycontrol.it , PEC: lombardia@pec.privacycert.it



Direzione Didattica Statale di Zola Predosa
Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a _____
presa visione dell'informativa allegata alla domanda, 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* _____

Data _____ Firma* _____

RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

☐ *Autorizzo l'Istituto ad inviare tutte le documentazioni (dati identificativi, certificazioni sanitarie, P.E.I., ecc.) ad altre istituzioni scolastiche nell'eventuale caso di trasferimento o ad Esperti esterni che saranno nominati come Responsabili del trattamento.*

☐ *Non Autorizzo l'Istituto ad inviare tutte le documentazioni (certificazioni sanitarie, P.E.I., ecc.) ad altre istituzioni scolastiche nell'eventuale caso di trasferimento.*

In assenza di specifica indicazione l'Istituto non si riterrà autorizzato (*silenzio - diniego*)

Luogo e data _____

Cognome e nome 1° Genitore _____ Firma* _____

Cognome e nome 2° Genitore _____ Firma* _____

* Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.