



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"  
Via Ghizzi, 5/a - 52043 - Castiglion Fiorentino (Ar)  
Tel.0575/658019 - fax 0575/656919 - www.iccastiglioni.gov.it  
E-mail aric819002@istruzione.it Pec: aric819002@pec.istruzione.it  
Codice Univoco Ufficio **UFJPPV** - C.F. 80007060512

## DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRESIVO "CITTA' DI CASTIGLION FIORENTINO"

I \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  padre  madre  tutore

**CHIEDONO**

L'iscrizione dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla Scuola dell' Infanzia  A. Brogi (Capoluogo)  Arcobaleno (La Nave)  G. Rodari (Brolio)  
 G. B. Schiatti (Montecchio)  La Coccinella (S. Cristina) per l'anno scolastico 2018/2019.

### ORARIO DI FUNZIONAMENTO RICHIESTO

A - Ore 08,00 - 16,00 turno completo con mensa

B - Ore 08,00 - 13,00 antimeridiano con mensa

C - Ore 08,00 - 12,00 antimeridiano senza mensa

(al ritorno non viene effettuato il servizio scuolabus per l'opzione B e C)

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

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

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

In caso di genitori separati specificare se l'alunno è affidato:

- ad entrambi i genitori
- al padre
- alla madre
- altro (specificare)
- l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO
- I sottoscritti si impegnano ad informare la scuola di eventuali variazioni che sopraggiungano nella composizione del proprio nucleo familiare

Contatti

- Padre: tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- Madre: tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- Tutore: tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

padre \_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_

tutore \_\_\_\_\_

(Firme)

- Firme di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

**ALLEGATO ALL'INFORMATIVA**

**Decreto Legislativo n. 196/2003.**

**Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti**

1- L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2- L'interessato ha diritto di 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. 5, comma 2;
- 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- L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione 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 scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- 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- L'interessato ha diritto ad opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**ISTITUTO COMPRENSIVO "CITTA' DI CASTIGLION FIORENTINO"**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ iscritta/o alla sez. \_\_\_\_\_, per l'anno scolastico 2018/2019 dichiara di aver ricevuto in data odierna l'informativa all'interessato prevista dal Dlvo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prot. n. 8821 /C.27.

Esprime il consenso alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica dei propri dati personali/ dei dati personali relativi al proprio figlio/a diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali ad attività ad essa strumentali. La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi d'istruzione;
- compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono gli allievi e/o il personale della scuola.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

Data , \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"  
Via Ghizzi, 5/a -52043 - Castiglion Fiorentino (Ar)  
Tel.0575/658019 - fax 0575/656919 – www.iccastiglion.gov.it  
E-mail aric819002@istruzione.it Pec: aric819002@pec.istruzione.it  
Codice Univoco Ufficio **UFJPVV** - C.F. 80007060512

**CONSENSO ALLA RIPRESA DI IMMAGINI (FOTO VIDEO)**

I sottoscritti :

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (specificare: padre, madre, tutore)

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (specificare: padre, madre, tutore)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

il \_\_\_\_\_

**DANNO IL PROPRIO CONSENSO**

alla ripresa di immagini (foto e video) del\_\_ propri\_\_ figli\_\_ effettuate dagli Insegnanti della classe  
\_\_ sezione \_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di Castiglion Fiorentino (AR) durante:  
anno scolastico \_\_\_\_\_ per uso didattico.

Si precisa che la posa e l'utilizzo sono da considerarsi effettuate in forma gratuita;

Castiglion Fiorentino \_\_\_\_\_

\* Firma padre \_\_\_\_\_

\* Firma madre \_\_\_\_\_

\* Firma tutore \_\_\_\_\_

\* Firme di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"  
Via Ghizzi, 5/a -52043 - Castiglion Fiorentino (Ar)  
Tel.0575/658019 - fax 0575/656919 – www.iccastiglioni.gov.it  
E-mail aric819002@istruzione.it Pec: aric819002@pec.istruzione.it  
Codice Univoco Ufficio **UFJJPVV** - C.F. 80007060512

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTOGRAFIE**

I sottoscritti :

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (specificare: padre, madre, tutore)

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (specificare: padre, madre, tutore)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

il \_\_\_\_\_

**CON LA PRESENTE AUTORIZZANO**

La pubblicazione delle foto del\_\_ propri\_\_ figli\_\_ per uso di pubblicazione didattica redatta da tutte le sezioni delle Scuole dell'Infanzie di Castiglion Fiorentino (AR).

Si precisa l'utilizzo è da considerarsi gratuito.

Castiglion Fiorentino \_\_\_\_\_

\* Firma padre \_\_\_\_\_

\* Firma madre \_\_\_\_\_

\* Firma tutore \_\_\_\_\_

\* Firme di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MJUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"  
Via Ghizzi, 5/a -52043 - Castiglion Fiorentino (Ar)  
Tel.0575/658019 - fax 0575/656919 – www.iccastiglioni.gov.it  
E-mail aric819002@istruzione.it Pec: aric819002@pec.istruzione.it  
Codice Univoco Ufficio **UFJFVV** - C.F. 80007060512

Castiglion Fiorentino \_\_\_\_\_

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2018/19**

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_  
**Scuola Infanzia di** \_\_\_\_\_

**Sezione** \_\_\_\_\_

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 n.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto oltre che per l'intero anno scolastico cui si riferisce, anche per i successivi dello stesso ordine di scuola.

In caso di diversa scelta occorre ripresentare il modello.

**SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**Scelta alternativa in quest'ultimo caso:**

- 1 Attività didattiche e formative
- 2 Attività di studio e/o di ricerca individuale
- 3 Nessuna attività
- 4 Entrata posticipata o uscita anticipata dalle lezioni

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Tutore \_\_\_\_\_

Art. 9/2 dell'accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18/02/84 ratificato con Legge 25/03/85 n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11/02/29:

*“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 e i loro genitori eserciteranno tale diritto su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”*



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"  
Via Ghizzi, 5/a - 52043 - Castiglion Fiorentino (Ar)  
Tel.0575/658019 - fax 0575/656919 - www.iccastiglioni.gov.it  
E-mail aric819002@istruzione.it Pec: aric819002@pec.istruzione.it  
Codice Univoco Ufficio **UFJFVV** - C.F. 80007060512

**DOMANDA DI RICONFERMA alla Scuola dell'infanzia**

**Al Dirigente Scolastico**

dell' Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"- Via Ghizzi, 5/A – Castiglion Fiorentino (AR)

Il sottoscritt\_\_\_\_\_ in qualità di padre madre tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

la **RICONFERMA** all'iscrizione del\_\_ bambin\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a.s. **2018-19**  
(denominazione della scuola)

**chiede di avvalersi di:**

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

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

- Il bambin\_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)\_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

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

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nasci

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro \_\_\_\_\_  
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi).

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

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

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

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"Citta' di Castiglion Fiorentino"  
CASTIGLION FIORENTINO**

Visto il Titolo 1 art. 6 del Regolamento di Istituto i sottoscritti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ genitori dell'alunn\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola  
\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

\_\_1\_\_ propri\_\_ figli\_\_ \_\_\_\_\_ a partecipare alle  
escursioni didattiche che si effettueranno in orario scolastico nel corso dell'a.s. 2018/19  
nell'ambito del territorio comunale o comuni limitrofi a piedi , in treno o con scuolabus comunale.

Data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del tutore \_\_\_\_\_