



**ISTITUTO COMPRENSIVO T. GROSSI**

24047 TREVIGLIO - BG

Scuole statali dell'infanzia, primaria, secondaria di primo grado

Dirigenza e Segreteria Via Sen. Colleoni, 2 Tel. 0363 49459 Fax 0360 307049

C.F. 93045790164 – Codice meccanografico BGIC8AD00P

bgic8ad00p@istruzione.it bgic8ad00p@pec.istruzione.it www.icgrossitreviglio.it

**MODULO ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. 2019/20  
NOTE**

1- Il **MODULO D'ISCRIZIONE** che segue può essere scaricato o ritirato presso le scuole dell'infanzia Masih e Rodari o presso la Segreteria. La domanda d'iscrizione all'infanzia è cartacea e non on line.

2- Il **MODULO** va presentato compilato in ogni sua parte in Segreteria:

- dall'8 al 31 gennaio 2019
- dal lun. al ven dalle ore 9 alle ore 15
- sab dalle ore 9 alle ore 12,30

3- Allegare al **MODULO** la fotocopia fronte-retro:

- della tessera con codice fiscale del figlio (tessera carta dei servizi)
- del permesso di soggiorno o carta d'identità del figlio (per cittadinanza)
- libretto delle vaccinazioni obbligatorie
- tessera con codice fiscale di entrambi i genitori (carta dei servizi)

**Segue Modulo da firmare da parte dei genitori nelle pagine 1, 2, 3**

In caso di firma di un solo genitore si intende che l'altro è informato e non si oppone (art. 155 C.C. e L. 54/06)

**DOMANDA di ISCRIZIONE all'I.C. Grossi di Treviglio per la Scuola dell'infanzia**

Segreteria e Presidenza: Via Senator Colleoni, 2 - 24047 - TREVIGLIO - BG  
 tel. Segreteria 0363 49459 codice meccanografico BGIC8AD00P - [www.icgrossitreviglio.it](http://www.icgrossitreviglio.it)

- al **DIRIGENTE SCOLASTICO dell'ISTITUTO COMPRENSIVO GROSSI**

il/la sottoscritto/a .....  
 cognome  padre  madre  tutore  affidatario nome  
 di .....  M  F  
 cognome del bambino ..... nome del bambino  
 CODICE FISCALE del bambino .....

**C H I E D E**

**per l'anno scolastico 2019/20 l'iscrizione del/la figlio/a alla scuola dell'Infanzia statale:**

esprimere PREFERENZA 1= prima scelta 2 = seconda scelta	PLESSO e codice	ORARI di funzionamento della scuola		a pagamento PRE-SCUOLA	a pagamento POST-SCUOLA
	<b>MASIH</b> <b>BGAA8AD01G</b> via De Amicis	8.00-13.00 <input type="checkbox"/> (attualmente <b>non attivo</b> )	8.00-16.00 <input type="checkbox"/> (attualmente <b>attivo</b> )	7.30-8.00	16.00-17.30
	<b>RODARI</b> <b>BGAA8AD02L</b> via Bignamini o via Vespucci	8.00-13.00 <input type="checkbox"/> (attualmente <b>non attivo</b> )	8.00-16.00 <input type="checkbox"/> (attualmente <b>attivo</b> )	7.30-8.00	16.00-17.30

ai sensi delle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa  
 e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero  
 il genitore pone le seguenti **DICHIARAZIONI:**

**NON** è stata presentata domanda d'iscrizione presso altra scuola statale, consapevole che come prevede la C.M. è possibile presentare **UNA SOLA DOMANDA** e che la scuola si riserva propria verifica in merito

**L'ALUNNO/A**

compie 3 anni nel 2019  compie 4 anni nel 2019  compie 5 anni nel 2019  è anticipatorio  
 gli anticipatori vanno in coda alle graduatorie

è nato/a il..... a ..... prov. ....  
 è cittadino/a  italiano/a  altro (specificare) .....  
 è residente a ..... prov. .... in via .....  
 tel. abitazione ..... cell. madre ..... cell. padre .....  
 e-mail ..... altro tel. (precisare: nonno, zio...) .....

**i genitori si impegnano a comunicare variazioni di residenza o recapito tel. alla Segreteria dell'I.C.**

- ha frequentato il Nido  NO  Sì presso .....

- ha frequentato la Scuola dell'infanzia  NO  Sì presso .....

**il NUCLEO FAMILIARE** è così composto:  
 (incluso il genitore non convivente, in tal caso **specificare e indicare l'indirizzo**)

cognome e nome	luogo e data nascita	grado di parentela (scuola e classe solo per i figli)

in merito alle **VACCINAZIONI OBBLIGATORIE**, requisito per l'accesso alla scuola dell'infanzia,  
 il genitore **DICHIARA** che

l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni, **ALLEGA** copia del LIBRETTO VACCINAZIONI o attestazione ASL

l'alunno **NON** è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (**qualora l'alunno non sia stato vaccinato per i motivi previsti dalla normativa, occorre ALLEGARE** obbligatoriamente la **relativa documentazione medica**)

➤ **FIRMA dei genitori** firma di autocertificazione DPR 445/2000 .....

data ..... in caso di firma di un solo genitore si intende che l'altro è informato e non si oppone (art. 155 C.C. e L. 54/06)

## ALTRE RICHIESTE, DICHIARAZIONI, AUTORIZZAZIONI per la frequenza

1) per **FOTOGRAFIE e RIPRESE VIDEO** che documentano varie attività didattiche, utilizzate sul sito web della scuola o per mostre, articoli su stampa, materiale di informazione, in cui compaia il proprio figlio, per tutta la durata del corso di studi della scuola infanzia

i genitori:  **AUTORIZZANO**  **NON AUTORIZZANO**

L'I.C. non è responsabile di foto o riprese di utenti o di altri durante eventi aperti al pubblico

2) per le **USCITE sul TERRITORIO** i genitori:  **AUTORIZZANO**  **NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche sul territorio comunale per tutta la durata del corso di studi previsto dalla scuola dell'infanzia

3) per i **SERVIZI della scuola di PRE e POST SCUOLA a pagamento i genitori dichiarano** di essere informati che l'iscrizione va consegnata in Segreteria entro l'inizio di SETTEMBRE 2019 con la compilazione dei **MODULI** presenti nel sito web dell'I.C. pulsante genitori e con il pagamento della quota

4) per i **SERVIZI comunali SCUOLABUS e MENSA** la cui richiesta d'iscrizione **NON** va posta alla scuola i genitori dichiarano di essere informati che occorre rivolgersi:

- per lo scuolabus agli Uffici Comunali-Sportello Unico P.zza Manara Treviglio

- per la mensa al gestore del servizio info: [http://www.comune.treviglio.bg.it/?q=content/com\\_iscrizioni-servizio-mensa](http://www.comune.treviglio.bg.it/?q=content/com_iscrizioni-servizio-mensa)

(per informazioni: **Uffici Servizi Scolastici comunali** via XXIV Maggio Treviglio tel. 0363 317705)

5) per il **LAVORO dei GENITORI** i genitori dichiarano che entrambi sono lavoratori  **SÌ**  **NO**

se **SÌ** precisare

- **lavoro della madre** nome azienda o privato datore di lavoro .....

via ..... città ..... prov. .... tel. azienda .....

- **lavoro del padre** nome azienda o privato datore di lavoro .....

via ..... città ..... prov. .... tel. azienda .....

**I DATI INCOMPLETI NON SARANNO CONSIDERATI** ai fini del punteggio; le dichiarazioni sono soggette a verifica

6) per punteggio **ALTRI FIGLI FREQUENTANTI l'I.C.** i genitori dichiarano che altri figli frequenteranno

l'I.C. Grossi nell'anno scol. 2019/20  **SÌ**  **NO**

se **SÌ**, indicare il nome, la classe, il plesso di un figlio che frequenterà nell'a.s. 2019/20 l'I.C. Grossi:

nome e cognome figlio ..... classe .....

infanzia Masih  infanzia Rodari  primaria Battisti  primaria Mozzi  secondaria Grossi

7) **ALTRE COMUNICAZIONI dei genitori**

- il bambino è portatore di handicap  **SÌ**  **NO**

- il bambino è in carico alla Neuropsichiatria Infantile  **SÌ**, sede .....  **NO**

a completamento di tali comunicazioni riservate (L. 104 per handicap, NPI) o relative a Servizi Sociali o altro di riservato, occorre allegare la relativa documentazione in busta chiusa indirizzata al Dirigente Scolastico; indicare sulla busta cognome e nome del genitore e del/della bambino/a

- altre informazioni o eventuali richieste importanti dei genitori (specificare):

8) Il genitore che ha effettuato l'iscrizione **dichiara** sotto la propria responsabilità di essere

**UNICO GENITORE con PATRIA POTESTÀ**  **NO**  **SÌ**

➤ **FIRMA dei genitori** firma di autocertificazione DPR 445/2000 .....

in caso di firma di un solo genitore si intende che l'altro è informato e non si oppone (art. 155 C.C. e L. 54/06)

## INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (I.R.C.)

a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'Insegnamento della Religione Cattolica

**i genitori CHIEDONO** che il proprio figlio possa:

- avvalersi** dell'Insegnamento della Religione Cattolica  
 **non avvalersi** dell'Insegnamento della Religione Cattolica

**La scelta operata vale per l'intero anno scolastico e per i successivi**, fatta salva la comunicazione degli interessati alla Segreteria entro il periodo delle iscrizioni, di modificare la propria scelta per l'a.s. successivo

**Nota bene:** è obbligo dei genitori che hanno scelto di non avvalersi dell'I.R.C. compilare il modulo specifico all'inizio del nuovo a.s. per le opzioni previste dalla normativa: - attività didattiche formative (alternativa)  
- attività assistita  
- non frequenza durante l'ora di I.R.C.

➤ **FIRMA dei genitori** .....  
in caso di firma di un solo genitore si intende che l'altro è informato e non si oppone (art. 155 C.C. e L. 54/06)

## INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ex art. 13 D.Lgs 196/03)

L'Istituto Comprensivo, in relazione alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi relativi agli alunni iscritti e alle rispettive famiglie. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale e un eventuale rifiuto non consentirà la formalizzazione dell'iscrizione stessa.

Il trattamento dei dati potrà riguardare anche dati sensibili e/o giudiziari, qualora ciò fosse indispensabile per svolgere attività istituzionali che non possano essere adempiute mediante acquisizione di dati anonimi o dati personali di natura diversa. In particolare, nell'ambito dei dati idonei a rivelare lo stato di salute, il trattamento potrà essere relativo all'adempimento di specifici obblighi o per eseguire specifici compiti previsti dalla normativa vigente in materia di tutela delle persone diversamente abili, di igiene e profilassi sanitaria della popolazione, di tutela della salute o per adempiere ad obblighi derivanti da contratti di assicurazione finalizzati alla copertura dei rischi per infortuni degli alunni.

I dati personali forniti sono trattati sia attraverso i sistemi informatizzati, sia mediante archivi cartacei.

In applicazione del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente:

- all'ambiente in cui vengono custoditi - al sistema adottato per elaborarli - ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell'Istituto. Responsabile del Trattamento dei dati è il D.S.G.A. Incaricati del trattamento dei dati sono: il personale addetto all'Ufficio di Segreteria, i collaboratori del Dirigente, i docenti e il personale educativo, esclusivamente per i dati necessari allo svolgimento delle attività didattiche, di valutazione, integrative e istituzionali, i Collaboratori Scolastici, gli Organi Collegiali, limitatamente ai dati strettamente necessari alla loro attività e/o funzione.

I dati possono essere comunicati a soggetti pubblici in relazione ad attività previste da norme di legge o di regolamento, o comunque quando la comunicazione sia necessaria per lo svolgimento di compiti istituzionali dell'Istituto o dei soggetti pubblici che ne facciano richiesta. I dati potranno, altresì, essere comunicati a privati e/o enti pubblici economici quando tale comunicazione è prevista da legge o regolamento.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D. Lgs 196/2003 che riproduciamo integralmente: **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 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)-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 di opporsi, in tutto o in parte:*
  - a- per motivi legittimi al trattamento di dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b- al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il Dirigente Scolastico

**i genitori dichiarano di aver preso visione dell'informativa sulla privacy**

➤ **FIRMA dei genitori** .....  
in caso di firma di un solo genitore si intende che l'altro è informato e non si oppone (art. 155 C.C. e L. 54/06)

**sezione della domanda d'iscrizione da NON compilare da parte dei genitori  
RISERVATO all'UFFICIO di SEGRETERIA della scuola**

**1) Segreteria: RICEVIMENTO della domanda d'iscrizione  
con controllo di corretta compilazione e consegna documentazione vaccinazioni**

identità personale di chi consegna la domanda alla scuola: sig. ....

accertata con documento ..... n. ....

rilasciato il ..... da .....

domanda di iscrizione ricevuta il .....

**VACCINAZIONI:**

è stata consegnata: COPIA LIBRETTO VACCINAZIONI o ATTESTAZIONE ASL/ATS  SI  NO

è stata consegnata DOCUMENTAZIONE MEDICA di motivazione per mancata vaccinazione  SI  NO

Responsabile di Segreteria che ha ricevuto la domanda: .....

nome e cognome

**FIRMA** .....

**2) Segreteria: PROCEDIMENTO  
di valutazione della domanda d'iscrizione**

**EFFETTUAZIONE delle VACCINAZIONE OBBLIGATORIE**

sezione da compilare nel caso in cui  
la documentazione relativa alle VACCINAZIONI sia stata consegnata alla Segreteria **in successiva data  
rispetto alla domanda di iscrizione**, ma comunque entro i termini per l'iscrizione; consegna di:

- COPIA LIBRETTO VACCINAZIONI
- ATTESTAZIONE ASL/ATS
- DOCUMENTAZIONE MEDICA in caso di mancate vaccinazioni

data .....

➤ **FIRMA del genitore** .....

➤ **FIRMA di chi consegna se diverso dal genitore** .....

**in tal caso precisare:** - nominativo .....

- ruolo (nonno, zio, conoscente...) .....

domanda di iscrizione

**CONSIDERATA** poiché presente la documentazione per le VACCINAZIONI

**NON ACCETTATA** poiché non presente la documentazione per le VACCINAZIONI

<b>TABELLA</b>		<b>PUNTEGGI</b>				<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>
		16	8	4	2	
<b>SCUOLE</b>	<b>PREFERENZE</b>	residenza Treviglio	bacino utenza della scuola	genitori entrambi lav.ri o unico genitore	fratelli o sorelle nell'I.C. Grossi a.s. 2019/20	
MASIH						
RODARI						
<input type="checkbox"/> <b>anticipatorio</b> <input type="checkbox"/> <b>compie 3 anni nel 2019</b> <input type="checkbox"/> <b>compie 4 anni nel 2019</b> <input type="checkbox"/> <b>compie 5 anni nel 2019</b>						
<b>eventuale precedenza per:</b> <input type="checkbox"/> età <input type="checkbox"/> residenza-handicap <input type="checkbox"/> particolare segnalazione Servizi Sociali, NPI, ...						

**VERIFICA** sulle dichiarazioni dei genitori

Personale di Segreteria responsabile del procedimento .....

nome e cognome

**FIRMA** .....