

DICHIARAZIONE PER GRADUATORIA ISCRIZIONI SCUOLA DELL'INFANZIA MANIN

Ai fini della compilazione per la graduatoria di accettazione si prega di compilare il modulo sottostante apponendo una crocetta nella casella di interesse

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI - (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Genitore di _____

Consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni i Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (art. 76/75) e informato/a che i danti forniti saranno utilizzati ai sensi del D.LS 196/2003

DICHIARA

PER ALUNNI RESIDENTI NEL BACINO D'UTENZA (mappa affissa all'albo e nel sito dell'istituto: ww.comprensivovr11.it)

compilazione a cura dei genitori

compilazione a cura dei genitori	punteggio
1.alunni diversamente abili in possesso della certificazione rilasciata dall'USL.	<input type="checkbox"/> 25
2.età corretta (compimento dei tre/sei anni di età entro il 31 dicembre dell'anno in corso)	<input type="checkbox"/> 55
3.residenza nel bacino di utenza	<input type="checkbox"/> 41
4.con presenza di fratelli nella stessa scuola in cui si chiede l'iscrizione	<input type="checkbox"/> 5
5.con presenza di fratelli nell'Istituto comprensivo	<input type="checkbox"/> 4
6. con presenza di un unico genitore	<input type="checkbox"/> 3
7.con entrambi i genitori lavoratori	<input type="checkbox"/> 2
8.anticipatari (alunni che compiono i 3/6 anni dopo il 31 dicembre dell'anno in corso fino al 30 aprile) - ha frequentato tre anni di scuola dell'infanzia ? si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Vanno in coda alla graduatoria*

PER ALUNNI NON RESIDENTI NEL BACINO D'UTENZA (mappa affissa all'albo e nel sito dell'istituto: ww.comprensivovr11.it)

compilazione a cura dei genitori

compilazione a cura dei genitori	punteggio
1.alunni diversamente abili in possesso della certificazione rilasciata dall'USL.	<input type="checkbox"/> 25
2.età corretta (compimento dei tre/sei anni di età entro il 31 dicembre dell'anno in corso)	<input type="checkbox"/> 55
3.con presenza di fratelli nella stessa scuola in cui si chiede l'iscrizione	<input type="checkbox"/> 5
4.con presenza di fratelli nell'Istituto comprensivo	<input type="checkbox"/> 4
5. con presenza di un unico genitore	<input type="checkbox"/> 3
6.con entrambi i genitori lavoratori	<input type="checkbox"/> 2
7.presenza di familiari che risiedono nelle vicinanze della scuola d'iscrizione	<input type="checkbox"/> 1
8.sede di lavoro di un genitore nel bacino d'utenza	<input type="checkbox"/> 1
1) anticipatari (alunni che compiono i 3/6 anni dopo il 31 dicembre dell'anno in corso fino al 30 aprile) - ha frequentato tre anni di scuola dell'infanzia ? si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Vanno in coda alla graduatoria*

*Avranno la priorità gli anticipatari del bacino d'utenza, e fra questi quelli maggiori di età.

*Agli anticipatari che hanno frequentato per tre anni la scuola dell'infanzia verranno attribuiti gli stessi punti degli alunni in età corretta. A parità di punti si procederà con sorteggio.

IL DICHIARANTE

L'ufficio effettuerà i previsti controlli per la verifica dei punteggi dichiarati.

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

I GENITORI SONO PREGATI DI COMPILARE IL MODELLO DI ISCRIZIONE IN TUTTE LE SUE PARTI E DI ALLEGARE:

- Fotografia formato tessera dell'alunno
- Fotocopia del codice fiscale
- La quota di iscrizione dovrà essere versata dopo la conferma dell'accettazione
- Modulo per richiesta dieta alternativa da richiedere in segreteria, allegando certificazione medica in caso di allergie/intolleranze

ISTITUTO COMPRENSIVO IC VR11 BORGO ROMA OVEST DOMANDA DI ISCRIZIONE AL _____ ANNO DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA MANIN

PERVENUTA IL _____

I sottoscritti, il/la sottoscritto/a, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili:

IN QUALITA' DI	PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> AFFIDATARIO <input type="checkbox"/> TUTORE <input type="checkbox"/>	IN QUALITA' DI	PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> AFFIDATARIO <input type="checkbox"/> TUTORE <input type="checkbox"/>
COGNOME		COGNOME	
NOME		NOME	
NATO A		NATO A	
IL		IL	
COMUNE (o stato estero di nascita)		COMUNE (o stato estero di nascita)	
PROVINCIA		PROVINCIA	
CITTADINANZA		CITTADINANZA	
CODICE FISCALE		CODICE FISCALE	
DOCUMENTO		DOCUMENTO	
professione		professione	
titolo di studio		titolo di studio	
RESIDENZA			
INDIRIZZO		INDIRIZZO	
COMUNE		COMUNE	
PROVINCIA	CAP	PROVINCIA	CAP
TEL		TEL	
CELLULARE		CELLULARE	
POSTA elettronica (mail)		POSTA elettronica (mail)	
DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)		(SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)	
<p>Come indicato dal D.L. n°154 del 28/12/2013 (Art.li 316 e 337), la richiesta d'iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa da entrambi i genitori (salvo diversa disposizione nei casi di affidamento esclusivo). Si dichiara pertanto che la scelta è stata effettuata nell'osservanza delle norme del codice civile indicato.</p> <p>_____ (firma del genitore che presenta l'iscrizione) data _____</p>			

CHIEDE/CHIEDONO L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____ DELL'ALUNNO/A SOTTOINDICATO

Chiede/chiedono altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2014) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono 3 anni entro il 31/12/2016.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero dichiara/dichiarano:

COGNOME alunno	
NOME alunno	
NATO A	
IL	SESSO: maschio <input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/>
COMUNE (o stato estero di nascita)	
PROVINCIA	
PER GLI ALUNNI STRANIERI INDICARE LA DATA DI ARRIVO IN ITALIA: _____ CONOSCE L'ITALIANO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> POCO <input type="checkbox"/>	
CITTADINANZA	
CODICE FISCALE	Allegare fotocopia
RESIDENZA: INDIRIZZO	
COMUNE	PROVINCIA CAP
DOMICILIO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA	
INDIRIZZO	

Informazioni relative all'alunno

HA FREQUENTATO IL NIDO ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> _____ (scrivere il nome della scuola)	
E' in possesso del controllo sfinterico?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	L'alunno verrà ammesso solo se in possesso dello controllo sfinterico
ALUNNO CON DISABILITA' CERTIFICATA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ALUNNO DSA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ALUNNO IN AFFIDO AI SERVIZI SOCIALI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ALUNNO PROVENIENTE DA FAMIGLIE DOVE - PER MOTIVI DIVERSI - VIVA CON UNO SOLO DEI GENITORI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DIVORZIATI /SEPARATI SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> AFFIDO CONGIUNTO SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio dell'anno scolastico
E' STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
MENSA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ALUNNO CON ALLERGIE /INTOLLERANZE ALIMENTARI CERTIFICATE SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
DIETA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	L'EVENTUALE RICHIESTA DI DIETA ALTERNATIVA PER INTOLLERANZE ALIMENTARI (CERTIFICATE) O PER RAGIONI ETICHE DEVE ESSERE COMPILATA SU MODULO A PARTE DA RICHIEDERE IN SEGRETERIA
TRASPORTO (la domanda va presentata in Comune)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO _____

Scelte formative dell'alunno:

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTICIPATA Si allega dichiarazione del datore di lavoro di entrambi i genitori con indicato l'orario di servizio	Fa presente di essere: <input type="checkbox"/> Genitore unico e con impegni di lavoro <input type="checkbox"/> Entrambi genitori lavoratori <input type="checkbox"/> Presenza di fratelli nelle scuole dell'Istituto		Alle ore 7:30 <input type="checkbox"/> alle ore 7:45 <input type="checkbox"/>
SCelta 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 porta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta all'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	Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
SCelta DELLA MATERIA ALTERNATIVA ALLA RELIGIONE CATTOLICA	<input type="checkbox"/> Studio personale	<input type="checkbox"/> Eserciti un'attività alternativa	<input type="checkbox"/> Entra/esci dopo/prima l'inizio/termine delle lezioni (nel caso l'ora di religione fosse collocata all'inizio o al termine delle lezioni)

Altri componenti del nucleo familiare (non obbligatorie)

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Grado di parentela

Eventuali comunicazioni alla scuola:

Autorizzazione utilizzo fotografie e uscite didattiche nell'ambito del Comune di VERONA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

In merito a fotografie e riprese:

Autorizza **non autorizza**
L'effettuazione di fotografie del gruppo classe e di riprese varie durante le attività didattiche e laboratoriali che potrebbero essere inserite nel sito, utilizzate nella produzione di opuscoli / cd rom per pubblicazioni ed esposizione in convegni e manifestazioni a cui partecipa l'Istituto .
La presente autorizzazione ha validità per l'intero ciclo scolastico

Firma del genitore _____

In merito uscite didattiche entro il Comune di Verona:

Autorizza **non autorizza**
il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche effettuate, a piedi o in pullman, nell'ambito del Comune di Verona .
Inoltre libera la scuola e l'insegnante da qualsiasi responsabilità per evenienze che esulino dalla normale sorveglianza degli alunni e s'impegna ad intervenire tempestivamente, in caso d'infornuto, secondo le indicazione dei docenti.
La presente autorizzazione ha validità per l'intero ciclo scolastico

Firma del genitore _____

INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI E AGLI ALUNNI STESSI (ex art 13 D.lvo 196/03)

Alle famiglie degli alunni

Secondo quanto previsto dall'art. 13 del Decreto legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" recante disposizioni sulla tutela della persona e di altri soggetti, rispetto al trattamento dei dati personali, questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal dirigente scolastico Dott.ssa Lucia Bernardi, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, per espletare tutte le sue funzioni istituzionali e, in particolare, per gestire le attività di istruzione, educative e formative stabilite dal Piano dell'Offerta Formativa, deve acquisire o già detiene dati personali che la riguardano, inclusi quei dati che il Decreto legislativo 196/2003 definisce "dati sensibili".

La informiamo pertanto che, per le esigenze di gestione sopra indicate, possono essere oggetto di trattamento le seguenti categorie di "dati sensibili":

- dati relativi agli alunni, idonei a rilevare lo stato di salute, raccolti in riferimento a certificazioni di malattia, infortunio, maternità, malattia professionale, esposizione a fattori di rischio, appartenenza a categorie protette, idoneità allo svolgimento di determinate attività, sorveglianza sanitaria ai sensi delle norme di sicurezza sul lavoro;
- dati relativi agli alunni idonei a rilevare opinioni politiche o adesioni sindacali ed associative, derivanti da richieste di organizzazione o partecipazione ad attività opzionali, facoltative o stabilite autonomamente dagli organismi rappresentativi studenteschi;
- dati relativi agli alunni idonei a rilevare le convinzioni religiose o filosofiche ovvero l'adesione a organizzazioni di carattere religioso o , derivanti dalla scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica o quali la fruizione di permessi e festività aventi tali carattere.

La informiamo inoltre che il trattamento dei suoi dati personali avrà le seguenti finalità:

- partecipazione degli alunni alle attività organizzate in attuazione dal Piano dell'Offerta Formativa;
- adempimento di obblighi derivanti da leggi, contratti, regolamenti in materia di igiene e sicurezza del lavoro, in materia fiscale, in materia assicurativa;
- tutela dei diritti in sede giudiziaria.

Le forniamo a tal fine le seguenti ulteriori informazioni:

- il trattamento dei dati personali sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti anche in applicazione dell'art. 2 del DPR n. 249/1998;
- i dati personali verranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati con le modalità e le cautele previste dal predetto Decreto legislativo e conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali e amministrative riferibili alle predette finalità;
- sono adottate dalla scuola le misure minime per la sicurezza dei dati personali previste dal Decreto legislativo;
- il titolare del trattamento è il dirigente scolastico Dott.ssa Lucia Bernardi;
- il responsabile del trattamento è il direttore dei Servizi Generali e Amministrativi sig.ra Laura Gaiga;
- gli incaricati al trattamento dati sono tutti gli assistenti amministrativi, espressamente autorizzati all'assolvimento di tali compiti, identificati ai sensi di legge, ed edotti dei vincoli imposti dal Decreto legislativo ed il personale docente referente della classe frequentata;
- i dati oggetto di trattamento potranno essere comunicati ai seguenti soggetti esterni all'istituzione scolastica per fini funzionali: Centro Servizi Amministrativi, Provincia, Comuni della provincia, Servizi per l'impiego, ASL competente per territorio, Autorità di polizia del territorio;
- potranno venire a conoscenza dei dati medesimi anche gli incaricati delle società di gestione del software per conto dell'istituzione scolastica.

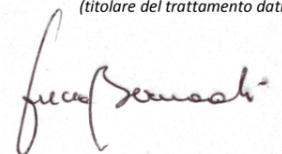
Le ricordiamo infine:

- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questa istituzione scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali;
- che, ai sensi dell'art 24 del Decreto legislativo 196/2003, in alcuni casi il trattamento può essere effettuato anche senza il consenso dell'interessato;
- che in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lvo 196/2003;
- che potrà richiedere di avvalersi della possibilità prevista dall'art. 96 Decreto legislativo 196/2003 di comunicazione e diffusione dei dati personali necessari ad agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero e per via telematica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Lucia Bernardi

(titolare del trattamento dati)



Dichiarazione

- Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lvo 196/2003

- Richiedo, come previsto dalla informativa, che i dati relativi agli esiti scolastici siano trattati in relazione alle finalità di cui all'articolo 96 del D. Lvo N. 196/2003 (comunicazione e/o diffusione anche a privati al fine di agevolare l'orientamento, la formazione professionale e l'inserimento professionale anche all'estero, dell'alunno)

Verona, _____

firma DEL GENITORE _____