



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/esercente la  
 responsabilità genitoriale tutore affidatario,

### CHIEDE

l'iscrizione del \_\_\_\_\_ bambino \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia:  "BANI"  "ROSAI-CAIANI"  "DOCCIO" per l'a.s. 2024/2025

**chiede** di avvalersi dell'orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

**chiede** altresì di avvalersi (spuntare la casella solo in caso di alunni anticipatori):

dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla  
 precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2021 e nel rispetto dei criteri stabiliti dal C.d.I.

In base alle norme sulla semplificazione dell'attività amministrativa, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.,  
 consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

### DICHIARA CHE<sup>1</sup>

Il \_\_\_\_\_ bambino \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

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

Tel. (Padre) \_\_\_\_\_ Tel. (Madre) \_\_\_\_\_

Email (Padre) \_\_\_\_\_ Email (Madre) \_\_\_\_\_

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 nascita, grado di parentela)

(fratelli iscritti nella scuola: Plesso, Classe, Sez.)

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: **si**  **no**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma<sup>2</sup>** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Reg. 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 P.A. (Decr. Lg. vo 30/06/2003, n. 196 e succ. modificazioni, Reg. UE 2016/679).

**Data** \_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> I genitori sono tenuti alla comunicazione tempestiva di qualsiasi variazione riguardanti il recapito, il domicilio, la mail ecc...

<sup>2</sup> 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.

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

COGNOME E NOME ALUNNO/A \_\_\_\_\_

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)<sup>3</sup>, 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, entro il termine delle iscrizioni.

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 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per gli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica saranno previste

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE CON PERSONALE DOCENTE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### PREFERENZA COMPAGNO/A DI SEZIONE

(È possibile esprimere una sola preferenza di bambino/a conoscente come compagno/a di classe che non sia già un/un' alunno/a frequentante la Scuola dell'Infanzia).

Tale richiesta NON È COMUNQUE VINCOLANTE per l'Istituto per la formazione della sezione.

### ALLEGATI OBBLIGATORI

(da consegnare unitamente alla domanda)

- COPIA DEL CODICE FISCALE DELL'ALUNNO/A
- N.2 FOTOTESSERE DELL'ALUNNO/A
- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE DEI GENITORI
- ALLEGATO N. 1 – AUTORIZZAZIONE USCITE A PIEDI/PULMINO IN AMBITO COMUNALE
- ALLEGATO N. 2 – LIBERATORIA PUBBLICAZIONE DI DATI ED IMMAGINI
- ALLEGATO N. 3 – CONSENSO UTILIZZO PIATTAFORME INFORMATICHE AI FINI DIDATTICI

**La domanda unitamente alla documentazione, dovrà essere presentata agli uffici di segreteria negli orari di apertura al pubblico (dal lunedì al venerdì: 11:00-13:00 – martedì 15:00-16:30 e giovedì 15:00-17:30)**

**La domanda potrà essere in alternativa, inviata per mail attraverso un unico file, avente come oggetto Nome Cognome dell'alunno preferibilmente in formato pdf avendo cura di assicurarsi che il contenuto sia correttamente leggibile. a l'indirizzo di posta elettronica: [iscrizioniinfanzia@icmarconisgv.edu.it](mailto:iscrizioniinfanzia@icmarconisgv.edu.it)**

<sup>3</sup> Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 Febbraio 1884, ratificando 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".

## AMMISSIONE ALLA FREQUENZA – A. S. 2024/2025

In caso di richieste di iscrizione in eccedenza rispetto alla disponibilità della scuola sono di seguito definiti i criteri di precedenza e i punteggi per la graduatoria al fine dell'ammissione alla frequenza scolastica. Ad ogni requisito è assegnato un punteggio come stabilito dal Consiglio d'Istituto.

### Hanno titolo di precedenza assoluta all'ammissione:

- 1) I bambini portatori di handicap certificati (nel rispetto delle disposizioni di legge);
- 2) I bambini di 5 anni residenti nel Comune di S. Giovanni Valdarno.

### I sottoscritti

\_\_\_\_\_

**genitori di**

\_\_\_\_\_

### DICHIARANO

sotto la propria responsabilità che quanto segue corrisponde alla personale situazione alla **data del 31/12/2023**:

Y figlio residente nel Comune di San Giovanni Valdarno	Punti 15
Y figlio residente nel bacino di utenza <sup>4</sup> della Scuola a cui si chiede l'iscrizione	Punti 10
Y figlio con genitore o altro familiare convivente con grave invalidità (L.104)	Punti 7
Y figlio non residente nel Comune con almeno uno dei genitori conviventi che lavora nel Comune di San Giovanni Valdarno	Punti 5
Y figlio non residente nel bacino di utenza, ma con i nonni residenti nel bacino di utenza <sup>4</sup>	Punti 5
Y figlio con un solo genitore convivente (vedovo, separato, divorziato, celibe ecc...)	Punti 5
Y figlio con entrambi i genitori (o il solo genitore presente nel nucleo familiare) che lavorano	Punti 5
Y figlio con fratelli/ sorelle che frequentano lo stesso Plesso scolastico (Infanzia / Primaria _____ Classe _____ Sez. _____)	Punti 5

A parità di punteggio avranno la precedenza i bambini di maggiore età

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

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> per i Plessi BANI e CAIANI: a Sud del Borro della Madonna - per il Plesso DOCCIO: Oltrarno

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "G. Marconi" di San Giovanni Valdarno

Oggetto: **Autorizzazione uscite a piedi o con il pulmino in ambito comunale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di  genitori  tutori  altro \_\_\_\_\_ dell'alunno/a  
minorenne \_\_\_\_\_ frequentante:

- Scuola Infanzia Plesso \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria I grado \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare alle uscite a piedi o con il pulmino scolastico nell'ambito del Comune, accompagnati dagli insegnanti della classe in orario scolastico.

Con il rilascio dell'autorizzazione all'uscita vengono accettate tutte le norme che regolano i viaggi di istruzione, con particolare riferimento al comportamento degli alunni, alla responsabilità per eventuali danni cagionati e alle conseguenze relative alle rinunce all'uscita, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e che esulino dal rispetto dei principi del vincolo di responsabilità contrattuale di questi ultimi, da cui sorge l'obbligazione di vigilare sulla sicurezza e l'incolumità dell'alunno.

I sottoscritti dichiarano altresì di essere a conoscenza del fatto che tali uscite saranno rese note almeno cinque giorni prima della loro effettuazione.

L'autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso tutti gli ordini delle scuole dell'Istituto Comprensivo "G. Marconi", fatta salva la possibilità di revoca che dovrà essere tempestivamente comunicata per iscritto all'istituto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

LADDOVE RISULTI IMPOSSIBILE ACQUISIRE IL CONSENSO SCRITTO DI ENTRAMBI I GENITORI OVVERO UN GENITORE SIA IRREPERIBILE

Il/la sottoscritta/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 comma 1, 337 ter comma 3 e 337 quater comma 3 del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori (salvo che non sia diversamente stabilito dal giudice).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma.....

-

Al Dirigente  
dell'Istituto Comprensivo "G. Marconi" di San Giovanni Valdarno

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE  
DI DATI E IMMAGINI RIGUARDANTI L'ALUNNO/A**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di  genitori  tutori  altro \_\_\_\_\_ dell'alunno/a  
minorenne \_\_\_\_\_ frequentante:

- Scuola Infanzia Plesso \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria I grado \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

■ AUTORIZZANO

■ NON AUTORIZZANO

- 1- a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, **l'utilizzo di fotografie, audio e video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla scuola durante l'anno scolastico o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a**, all'interno di attività educative e didattiche espletate durante la permanenza presso codesto Istituto, per scopi documentativi, formativi e informativi, da sol\_\_\_, con i compagni, con insegnanti e operatori, nonché la conservazione degli stessi negli archivi informatici dell'Istituto.
- 2- la pubblicazione dei lavori scolastici sul sito web della scuola; ad effettuare riprese video e foto per la pubblicazione sul sito web dell'Istituto, su siti tematici e social media di rappresentazioni teatrali, visite di istruzione, feste di fine anno e altre manifestazioni scolastiche; all'apparizione e/o interviste su attività scolastiche di questo istituto in TV locali e nazionali o su giornali e/o riviste, anche on-line, nell'ambito dell'ordinaria attività didattica.

La presente liberatoria/autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra

autorizzato.

**La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso tutti gli ordini delle scuole dell'Istituto Comprensivo "G. Marconi", fatta salva la possibilità di revoca che dovrà essere tempestivamente comunicata per iscritto all'Istituto.**

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori o del Tutore

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**\*\*NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 comma 1, 337 ter comma 3 e 337 quater comma 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Gentile interessato che fornisce all' Istituto Comprensivo "G. Marconi" (di seguito "Istituto") i suoi dati personali, desideriamo informarLa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. L'Istituto, in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** l'Istituto tratterà i dati personali dello studente per le finalità enunciate nella "LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI DATI E IMMAGINI RIGUARDANTI L' ALUNNO/A".

**Modalità di trattamento dei dati:** i dati personali da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Istituto. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

**Obbligatorietà o meno del consenso:** il conferimento dei Suoi dati è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive e/o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

**Comunicazione e diffusione dei dati:** Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i dati personali dello studente (immagini e riprese audiovisive ecc...) potranno essere oggetto di diffusione su articoli di cronaca di giornali o quotidiani locali relativi ad eventi di cui la scuola è stata parte attiva.

**Titolare e Responsabili del Trattamento:** il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo "G. Marconi" con sede in via XXV Aprile n. 59. I Responsabili del trattamento sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato ogni anno, e debitamente nominati.

**Diritti dell'interessato:** in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR.

**Periodo di conservazione:** i dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma degli interessati

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di genitori  tutori  altro  \_\_\_\_\_ dell'alunno/a

minorenne \_\_\_\_\_ frequentante:

- Scuola Infanzia Plesso \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria I grado \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

- ✓ Acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice privacy) e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR);
- ✓ Informato altresì che i dati raccolti non verranno utilizzati per finalità diverse da quelle indicate nell'informativa e nel presente consenso, né ai fini di profilazione, né tantomeno verranno ceduti a soggetti terzi;

Presta il consenso al trattamento dei dati personali e autorizza ai sensi e per gli effetti degli artt. 23 “Codice privacy” nonché dell'art. 7 del “GDPR”, e manifesta l'intenzione libera, specifica, informata e inequivocabile di accettare, con la sottoscrizione del presente consenso, il trattamento dei dati personali che riguardano il proprio/a figlio/a relativamente alla creazione, alla gestione e all'uso della piattaforma Google work space. Autorizzano inoltre Google a raccogliere e utilizzare le informazioni relativa a mio/a figlio/a esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa ([https://workspace.google.com/terms/education\\_privacy.html](https://workspace.google.com/terms/education_privacy.html) e <https://policies.google.com/privacy>)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore

LADDOVE RISULTI IMPOSSIBILE ACQUISIRE IL CONSENSO SCRITTO DI ENTRAMBI I GENITORI OVVERO UN GENITORE SIA IRREPERIBILE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 comma 1, 337 ter comma 3 e 337 quater comma 3 del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori (salvo che non sia diversamente stabilito dal giudice).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_