DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

a.s. 2024/25

ISTITUTO COMPRENSIVO TREVIGLIO GROSSI Via De Amicis, 4 TREVIGLIO (BG)

II/Ia sottoscrit	to/acognom			nome	
	□ padre	□ madre	□ tutore	□ affidatario	
1	del bambino/a			nome del bambino	
CODICE FISC	ALE del bambino/a		IEDE		
per l'ai	nno scolastico 2024/	25 l'iscrizione	del/la figlio/a	a alla Scuola dell'Ir	nfanzia statale
esprimere PREFERENZA 1= prima scelta 2 = seconda scelta	PLESSO e codice	ORARI di funziona	amento della scuola	a pagamento PRE-SCUOLA	a pagamento POST-SCUOLA
	MASIH BGAA8AD01G I.C. Grossi Sperimentazione Senza Zaino		⊐ -16.00	7.30 - 8.00	16.00-17.30
	RODARI BGAA8AD02L I.C. Grossi Sperimentazione Senza Zaino		⊐ -16.00	7.30 - 8.00	16.00-17.30
	CERCHIO MAGICO BGAA8E01B I.C. De Amicis		□ -16.00	7.30 - 8.00	16.00 - 17.30
	MARTA BGAA8E02C I.C. De Amicis	-	⊐ -16.00	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.

□ compie 3 anni	i nel 2024 ☐ compie	l'alunno 4 anni nel 2024 □ con	o <mark>/a</mark> npie 5 anni nel 2024	mpie 3 anni entro il 30 apr
2025*			*gli anticipata	ri vanno in coda alle graduato
è nato/a il	a			prov.
è cittadino/a	□ italiano/a	□ ALTRO (specif	icare)	
_	BRASILE	NIGERIA	EGITTO	ROMANIA
	INDIA	ALBANIA	PAKISTAN	SVIZZERA
	TURCHIA	BOSNIA	TUNISIA	MAROCCO
		ERZEGOVINA		
	SENEGAL	CINA	COSTA D'AVORIO	BOLIVIA
e-mail (leggibil	le)		cell. altro tel. (precisar	e:nonno, zio)
e-mail (leggibil	si impegnano a com	unicare variazioni di r	altro tel. (precisar	e:nonno, zio) ionico alla Segreteria
e-mail (leggibil I genitori ha frequentato	si impegnano a com o il Nido □SI pres □ NO	ssoa □ SI presso	altro tel. (precisar	e:nonno, zio) ionico alla Segreteria
e-mail (leggibil	si impegnano a com il Nido □SI pres □ NO	unicare variazioni di r sso	altro tel. (precisar	e:nonno, zio)
e-mail (leggibil I genitori ha frequentato a frequentato I	si impegnano a com il Nido □SI pres □ NO	unicare variazioni di r sso	esidenza o recapito telefondo de la composto da: aso specificare e indicare	e:nonno, zio) onico alla Segreteria el'indirizzo)
e-mail (leggibil I genitori ha frequentato a frequentato I	si impegnano a com il Nido SI pres D NO la Scuola dell'Infanzi	a SI presso	esidenza o recapito telefondo de la composto da: aso specificare e indicare	e:nonno, zio) onico alla Segreteria
e-mail (leggibil I genitori ha frequentato a frequentato I	si impegnano a com il Nido SI pres D NO la Scuola dell'Infanzi	a SI presso	esidenza o recapito telefondo de la composto da: aso specificare e indicare	e:nonno, zio) onico alla Segreteria el'indirizzo)
e-mail (leggibil I genitori ha frequentato a frequentato I	si impegnano a com il Nido SI pres D NO la Scuola dell'Infanzi	a SI presso	esidenza o recapito telefondo de la composto da: aso specificare e indicare	e:nonno, zio) onico alla Segreteria el'indirizzo)
e-mail (leggibil I genitori ha frequentato a frequentato I	si impegnano a com il Nido SI pres D NO la Scuola dell'Infanzi	a SI presso	esidenza o recapito telefondo de la composto da: aso specificare e indicare	e:nonno, zio) onico alla Segreteria el'indirizzo)
e-mail (leggibil I genitori ha frequentato a frequentato I	si impegnano a com il Nido SI pres D NO la Scuola dell'Infanzi	a SI presso	esidenza o recapito telefondo de la composto da: aso specificare e indicare	e:nonno, zio) onico alla Segreteria el'indirizzo)
e-mail (leggibil I genitori ha frequentato a frequentato I	si impegnano a com il Nido SI pres D NO la Scuola dell'Infanzi	a SI presso	esidenza o recapito telefondo de la composto da: aso specificare e indicare	e:nonno, zio) onico alla Segreteria el'indirizzo)

Treviglio, _____

in merito alle VACCINAZIONI OBBLIGATORIE, requisito per l'accesso alla scuola dell'infanzia, il genitore DICHIARA che
☐ l'alunno/a è stato sottoposto/a alle vaccinazioni, ALLEGA copia del LIBRETTO VACCINAZIONI o attestazione ATS
□ l'alunno/a NON è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie (qualora l'alunno/a non sia stato vaccinato/a per i motivi previsti dalla normativa, occorre ALLEGARE obbligatoriamente la relativa documentazione medica)
FIRMA dei GENITORI di autocertificazione (L. n. 127/1997, d.P.R. 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)
INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi degli artt. 13 e 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)
Il/La sottoscritto/a, 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). Vedi Allegato "A" – INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI
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)
ALTRE RICHIESTE, DICHIARAZIONI, AUTORIZZAZIONI per la frequenza
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 della scuola dell'infanzia
2) i SERVIZI della scuola di PRE e POST SCUOLA sono a pagamento da parte delle famiglie. Le informazioni saranno reperibili sul sito istituzione nel mese di Luglio.
3) per i SERVIZI comunali SCUOLABUS e MENSA la cui richiesta d'iscrizione <u>VA INVIATA AL COMUNE</u> 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; per info consultare il sito : 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)
4)per il LAVORO dei GENITORI i genitori dichiarano di essere ENTRAMBI LAVORATORI □ SÌ □ NO
se <u>Sì</u> precisare: (i dati sottostanti sono obbligatori)
- madre nome azienda o privato datore di lavoro
via tel. azienda prov. tel. azienda

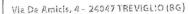
- padre nome azienda o privato datore di lavoro
via città prov. tel. azienda
I dati incompleti non saranno considerati ai fini del punteggio; le dichiarazioni saranno soggette a verific
5) per punteggio ALTRI FIGLI FREQUENTANTI l'I.C. i genitori dichiarano che altri figli
frequenteranno l'I.C. Grossi nell'anno scol. 2024/25 🔲 SÌ 🖂 NO
se SÌ, indicare il nome, la classe, il plesso di <u>un figlio</u> che frequenterà nell 'a.s. 2024/25 l'I.C. Grossi:
nome e cognome figlio/a
□infanzia Masih □ infanzia Rodari □primaria Battisti □ primaria Mozzi □sec. Grossi
6) ALTRE COMUNICAZIONI dei genitori
- il bambino usufruisce della Legge 104/92 □ SÌ □ NO
- il bambino è in carico alla Neuropsichiatria Infantile □ SÌ, sede □ NO
- Il ballibillo e ili canco alla Neuropsicillattia ilitalitile 🔲 31, sede
A completamento di tali comunicazioni riservate (L. 104/92 per handicap, NPI) o relative a Servizi Sociali altro di riservato, occorre allegare la relativa documentazione in busta chiusa indirizzata al Dirigente Scolastic
indicare sulla busta cognome e nome del genitore e del/della bambino/a
- altre informazioni o eventuali richieste importanti/motivate dei genitori (specificare):
Il genitore che ha effettuato l'iscrizione dichiara sotto la propria responsabilità di essere UNICO GENITORE con PATRIA POTESTÀ ☐ SI ☐NO
INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (I.R.C.)
A conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato Italiano della libera scelta dell'Insegnamento della Religione Cattolica o dell'Attività Alternativa
i genitori CHIEDONO che il proprio figlio/a 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 deg 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'IRC di specificare la tipologia dell
attività alternativa per le opzioni previste dalla normativa:
□ attività didattiche e formative (alternativa)previste nel PTOF
□ non frequenza della scuola nelle ore di IRC (ingresso posticipato e/o uscita anticipata)
FIRMA dei genitori (L. n. 127/1997, d.P.R. 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)

RISERVATO all'UFFICIO di SEGRETERIA della scuola

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

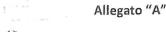
	a con documento .			n			
rilasciato	il	da					
domanda	a di iscrizione ricev	uta il					
VACCIN è stata c		LIBRETTO V	ACCINAZIO	NI o ATTESTAZIONE	ASL/ATS	□ SI □	NO
è stata c	onsegnata DOCUN	MENTAZIONE	MEDICA d	i motivazione per man	cata vaccina	azione 🗆 SI 🗆	NO
Respons	sabile di Segreter	ia che ha rice	vuto la don	nanda:			
			F	IRMA	ome e cognom		
	· 1	2) di valut		ria: PROCEDIMEN [.] la domanda d'iscri			
	1	EFFETTUAZIO	ONE delle V	ACCINAZIONE OBB	LIGATORIE		
data	rispetto alla domi COPIA LIBRE ATTESTAZION DOCUMENTA FIRMA del genitor FIRMA di chi conse	anda di iscriz TTO VACCINA NE ASL/ATS ZIONE MEDIC re egna se divers minativo	ione, ma co AZIONI CA in caso d	sia stata consegnata a munque entro i termir i mancate vaccinazior	ni per l'Iscrizi	one; consegna	di:
TA	BELLA		PU	NTEGGI			
		16	8	4	2	2	TOTALE
		residenza Treviglio	bacino utenza della scuola	genitori entrambi lav.ri o unico genitore	fratelli o sorelle nell'I.C. Grossi a.s.	Genitori non residenti che lavorano aTreviglio	PUNTEGGIO
	PREFERENZE				2023/24		
CUOLE							
MASIH					I.		
MASIH							
MASIH RODARI □ antici		pie 3 anni ne □ eta' □ res		compie 4 anni nel 20 dicap □ particolare			
RODARI □ antici		□ eta' □ resi	idenza-han		segnalazio		





C.F. 93645790164 C.M. BGIC8AD00P Tel. +39 0363/48125

bgic8ad00p@pec.lstruzione.it bgic8ad00p@istruzione.it www.lcgrossitreviglio.edu.it







bgic8ed00p@pec.lstruzione.it

bgic8ad00p@istruzione.it www.lcgrossitreviglio.edu.it

INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI

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 si 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 ? Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati	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 dell'Università e della Ricerca (M.I.U.R.) previste da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da Autorità e da organi di vigilanza e controllo. Il trattamento avverrà nell'ambito degli uffici di segreteria e dei locali scolastici in genere in modalità sia manuale che informatica.
nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali ?	A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all'interno del "Documento delle misure a tutela dei dati delle persone" elaborato da questa Istituzione scolastica. L'Istituto ha provveduto ad impartire ai propri
	incaricati istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ad alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. In occasione del trattamento potremmo venire a conoscenza di dati delicati in quanto idonei a rivelare lo stato di salute (certificati medici, infortuni, esoneri, diagnosi funzionali etc.) e convinzioni religiose (richiesta di fruizione di festività religiose, diete religiose etc.) che, assieme ai dati definiti "giudiziari" vengono trattati per le finalità di rilevante interesse pubblico che il M.I.U.R. persegue.
	Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri	I dati personali forniti potranno essere comunicati agli Enti territoriali, all'Amministrazione scolastica (M.I.U.R., U.S.R. ed U.S.T.), all'INAIL, all'ASL/ATS oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto
soggetti?	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 degli allievi frequentanti il 3° anno della scuola secondaria di 1° grado verranno trasmessi alla Regione Lombardia per la costituzione dell'"Anagrafe degli studenti della
	regione Lombardia" di cui alla L.R. 19/2007 al fine di attuare il controllo sull'assolvimento degli obblighi di
	istruzione e formazione. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non espressamente indicati nella
	presente se non previo acquisizione del Suo consenso, né diffusi.
	In caso di trasferimento il fascicolo personale verrà trasmesso ad altro Istituto destinatario.
	Gli stessi non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad
Day was to town	organizzazioni internazionali. I dati saranno conservati presso l'Istituto per tutto il tempo in cui l'iscrizione sarà attiva ed in seguito, in
Per quanto tempo terrete i miei dati ?	caso di trasferimento ad altra Istituzione o cessazione del rapporto, verranno trattenuti esclusivamente i
terrete i iller dati :	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	Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l'impossibilità
conferisco i miei dati ?	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 pro tempore
Responsabile della	Luca Corbellini
protezione dei dati	c/o Studio AG.I.COM. S.r.I Via XXV Aprile, 12 – 20070 SAN ZENONE AL LAMBRO (MI)
(R.P.D. / D.P.O.)	e-mail dpo@agicomstudio.it



Via De Amicis, 4 - 24047 TREVIGLIO (BG)

C.F. 93045790164 C.M. BGIC8AD00P Tel. +39 0363/48125

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



Allegato "A"





bgic8ad00p@pec.istruzione.it

bgic8ad00p@istruzione.it www.lcgrossltreviglio.edu.it

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

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO		
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		7.000.002.000		
Personale autorizzato dall'Istituto potrà fotografare l'allievo in occasione della foto di classe che verrà consegnata anche alle famiglie degli altri allievi coinvolti che ne facciano richiesta. La comunicazione, oltre che mediante la consegna della fotografia stampata, potrà avvenire anche mediante consegna di file che riproducono le stesse immagini.				
Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare l'allievo, per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione sul sito internet della scuola.				
I dati dell'allievo, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati a compagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso.				
I dati anagrafici dell'allievo potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi.				
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.				
*				
	والمراوا موسقة مطاوية إرارات الراسان والمراد			