

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/2026**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di FIGLINE VALDARNO

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

chiedono l'iscrizione dell'alunn\_ alla Scuola dell'Infanzia - Sezione \_\_\_\_ sede di:

MARTIRI CAVICCHI                       VIA PIAVE                       PONTE AGLI STOLLI

al seguente orario (effettuare una sola scelta):

ORDINARIO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE PER 40 ORE SETTIMANALI  
 RIDOTTO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE CON SVOLGIMENTO NELLA FASCIA DEL MATTINO

N.B. c'è la possibilità di richiedere la frequenza fino a 50 ore settimanali; la presente condizione è subordinata all'organizzazione educativa/didattica dei singoli plessi e alla programmazione delle attività esplicitata nel P.T.O.F., deliberata dal Collegio Docenti.

Chiedono altresì di avvalersi:

Dell'anticipo (per i nati entro il 30 Aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 Dicembre 2025

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, DICHIARANO che:

L'ALUNNO \_\_\_\_\_ maschio  femmina

è nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via/ Piazza \_\_\_\_\_

Cognome e Nome		Data di nascita	Luogo di nascita	
Genitore 1				
Residenza		Indirizzo		
Cell.		Mail:		
Cognome e Nome		Data di nascita	Luogo di nascita	
Genitore 2				
Residenza		Indirizzo		
Cell.		Mail:		
Cognome e Nome		Data di nascita	Luogo di nascita	
Tutore				
Residenza		Indirizzo		
Cell.		Mail:		
Fratelli	Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Scuola fratelli
"				
"				

Dichiara di essere a conoscenza delle seguenti disposizioni:

- le domande di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia sono accolte con riserva in relazione al numero delle sezioni che saranno istituite ed al numero dei posti disponibili; in caso di esubero di richieste saranno applicati i criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto per la costituzione delle liste di attesa
- per la gestione delle assenze prolungate e ingiustificate nella scuola dell'Infanzia consultate il regolamento di Istituto ([www.comprensivofigline.edu.it](http://www.comprensivofigline.edu.it)).
- l'iscrizione alla scuola dell'infanzia **NON** sarà confermata qualora l'alunno/a risulti nell'anagrafe sanitaria "NON IN REGOLA" con gli obblighi vaccinali.

NOTE: \_\_\_\_\_

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI 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 apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica, in ordine all'esercizio del Diritto di scegliere se 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.

- Scelta di **AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica
- Scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

La scelta operata ha effetto per l'intero anno cui si riferisce.

- A. ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE**
- B. ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- C. NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Data \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori\* \_\_\_\_\_

**Informativa Sintetica sulla Privacy ai sensi del regolamento europeo 679/2016**

Ai sensi del regolamento europeo 679/2016 ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è **Istituto Comprensivo di Figline Valdarno Istituto Comprensivo di Figline Valdarno** in persona della **Dott.ssa Lucia Maddii** nella propria qualità di dirigente scolastico, il Responsabile della Protezione dei dati è il dott. Briga Giacomo reperibile al seguente indirizzo email [brigagiaco@tiscali.it](mailto:brigagiaco@tiscali.it), i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità di iscrizione alla scuola, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'iniziativa.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola al seguente link (<http://www.comprensivofigline.edu.it> – sez. privacy).

I dati conferiti, anche nell'interesse del minore, sono indispensabili per l'erogazione dei servizi (art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. UE 679/16)

L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e si propone reclamo all'autorità di controllo, direttamente, [protocollo@pec.gdpd.it](mailto:protocollo@pec.gdpd.it) e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, in proprio e nell'interesse del minore ai sensi dell'art 8 del Reg. UE 679/16 al trattamento dei dati del minore per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. UE 679/16

Data \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori\* \_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPrensIVO DI FIGLINE V.NO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno \_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A N O**

L'Istituto ad effettuare fotografie e riprese audio-video in cui compaia il/la proprio/a figlio/a.

Le fotografie e le riprese audio-video, relative alle attività e ai progetti previsti dal PTOF di Istituto e alla programmazione delle singole classi, saranno utilizzate in conformità con il **Regolamento UE 2016/679** relativo al trattamento dei dati personali.

I materiali saranno raccolti a scopo didattico, scientifico, divulgativo e per partecipare a concorsi rivolti alle scuole; i dati saranno trattati per il tempo necessario alle finalità cui sono destinati.

Le immagini potranno essere esposte/utilizzate all'interno dei locali scolastici, nelle sedi di svolgimento dei progetti didattici (es. teatri, musei, impianti sportivi e locali concessi in uso), e/o pubblicate sul sito web dell'Istituto.

In caso di pubblicazione di immagini e/o video sul sito istituzionale il trattamento avrà natura temporanea dal momento che le suddette immagini e video resteranno sul sito solo per il tempo necessario per la finalità cui sono destinati.

Nei video e nelle immagini di cui sopra i minori saranno ritratti solo nei momenti "positivi" (secondo la terminologia utilizzata dal Garante per la protezione dei dati personali e dalla Carta di Treviso del 5 ottobre 1990 e successive integrazioni) legati alla vita della scuola: apprendimento, recite scolastiche, competizioni sportive, ecc.

Si fa presente che per ulteriori informazioni e delucidazioni, o per segnalare la volontà di non aderire a determinate iniziative o servizi, è possibile rivolgersi al responsabile interno del trattamento dei dati personali della scuola il cui nominativo è presente nella apposita sezione privacy del sito istituzionale;

L'autorizzazione alla raccolta e all'utilizzo del materiale, si intende valida per l'intero ciclo scolastico (fino alla classe terza di scuola Secondaria di primo grado); i genitori potranno, in qualunque momento, revocare l'autorizzazione data mediante comunicazione scritta al Dirigente scolastico.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola [www.comprensivofigline.edu.it](http://www.comprensivofigline.edu.it) alla pagina "Privacy".

SI

NO

Figline Valdarno, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

**\*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 la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa.**