



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE con sezione musicale "MUSTI-DIMICCOLI"
Uffici: Via Palestro, 84 - 76121 BARLETTA - tel.0883/571219 – fax 0883/571707
e-mail: baic86600a@istruzione.it - pec: baic86600a@pec.istruzione.it - sito web: www.mustidimiccoli.gov.it Cod.
Fiscale 90091130725 - Cod. Mecc. BAIC86600A - Codice Univoco Ufficio UFE469

DOMANDA di ISCRIZIONE alla SCUOLA dell'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico

l sottoscritt _ _____ | padre | madre | tutore
(Cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione alla **Scuola dell'INFANZIA** per l'anno scolastico **2019/20**

dell'alunn _ _____ ☐ M ☐ F
(Cognome e nome)

esprimendo la seguente preferenza di plesso:

- ☐ "G. RODARI"
☐ "E. DE NICOLA"

di avvalersi, sulla base dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili del seguente orario:

☐ **Orario antimeridiano**
(25 ore settimanali) dal lunedì al venerdì, **dalle ore 8,00 alle ore 13,00**

☐ **intera giornata**
(40 ore settimanali) dal lunedì al venerdì, **dalle ore 8,00 alle ore 16,00**

☐ I' AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA

(riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il **1° gennaio e il 30 aprile 2020**).

Il/la sottoscritto/a, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato: 1. alla precedenza di bambini/e non anticipatari/e; 2. alla disponibilità di posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa 3. l'eventuale inserimento avverrà a decorrere dal mese di gennaio.

DICHIARA

che l'alunno _____,

Codice Fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| (allego fotocopia C.F. alunno)

- è nat__a _____, prov. _____, il _____;

- che lo stesso è cittadino | ITALIANO | ALTRO (indicare quale) _____:

- è residente a _____, prov. _____ in via _____ n. _____

Dichiaro di non aver presentato domanda di iscrizione presso altra scuola privata o statale.

- che l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:

☐ Si ☐ No

- **Vaccinazioni obbligatorie:** allegare documentazione ai sensi del Decreto Legge 7 giugno 2017 n. 73, convertito in Legge n. 119 del 31 luglio 2017 recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci". Tale documentazione costituisce requisito d'accesso alle Scuole dell'Infanzia.

È obbligatoria, quindi, la presentazione di uno dei seguenti documenti:

1. **certificato vaccinale rilasciato dalla ASL competente**
2. **copia del libretto vaccinale vidimato dalla ASL**

La presentazione della documentazione di cui sopra costituisce requisito di accesso alla scuola stessa, solo in caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni, potranno essere presentati in sostituzione dei documenti sovraesposti uno o più dei seguenti certificati rilasciati dalle autorità sanitarie competenti:

- attestazione del differimento o della omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del Servizio Sanitario Nazionale (art.1 co.3)
- attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dalla azienda sanitaria locale competente ovvero verificata con analisi sierologica(art1 co.2)"

➤ **Alunno con allergie/intolleranze alimentari:**

- ☐ SI ☐ NO (se si allegare eventuale certificazione medica)

-

➤ **FA RICHIESTA DI DIETA SPECIALE:**

- ☐ SI ☐ NO (se si presentare domanda in carta semplice, corredata di copia doc. di entrambi i genitori e certificato medico attestante la patologia, entro il 20 settembre 2019)

Data ____/____/____

firma: _____

Firma di autocertificazione (*Leggi 15/98, 127/97, 131/98*) da sottoscrivere

La propria famiglia convivente è composta , oltre all'alunno, da:

1	_____	_____	_____
-			-
2	_____	_____	_____
-			-
3	_____	_____	_____
-			-
4	_____	_____	_____
-			-
5	_____	_____	_____
-			-
6	_____	_____	_____
-			-
7	_____	_____	_____
-			-
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

Residenza della famiglia

Via _____ Cap. _____ Comune _____

Tel. _____ Cellulare _____

Eventuale indirizzo e-mail _____

Reperibilità dei genitori o di persone dagli stessi delegate per comunicazioni urgenti- Notizie- **Padre** – Tel. Luogo di Lavoro _____ Cell. _____

Titolo di studio _____ Professione _____

- **Madre** – Tel. Luogo di Lavoro _____ Cell. _____

Titolo di studio _____ Professione _____

- **Altri** – Cognome e Nome _____

Grado di parentela _____ Tel. n. _____

1° Cell. _____ 2° Cell _____

Barletta, _____

(*) Firma _____

(*)

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, altrimenti, a firma dell' affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione :

☐ a entrambi i genitori☐ soltanto all'affidatario

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

☐ Altri fratelli iscritti c/o questo Istituto Classe/Sezione ____☐ Scuola Infanzia☐ Scuola Primaria☐ Scuola Secondaria di 1^ Grado☐ Nell'anno scolastico 2018/2019 frequenta l'asilo nido:.....☐ Eventuali comunicazioni:**ULTERIORI DATI PER ALUNNI STRANIERI A.S. 2019/20**

Ha doppia cittadinanza		Indicare le due cittadinanze	
Religione professata (Facoltativo)		Lingua madre parlata	
Anno ingresso in Italia		Indicare se Nomade a quale Etnia appartiene	

Firma dei genitori _____

Modulo per l'insegnamento del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA per l'anno scolastico 2019-2020

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 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.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

☐ Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

☐ Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

firma: _____
Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

☐ **Attività didattiche e formative**

☐ **Attività individuali con assistenza di personale docente**

☐ **Uscita dalla scuola**

Data _____

firma: _____
Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Inoltre I sottoscritt _____

- ☐ **ACCONSENTE**
☐ **NON ACCONSENTE**

che I propri figli partecipare alle uscite didattiche organizzate dalla scuola durante l'orario scolastico, nell'ambito del territorio comunale (a piedi o con mezzi del Comune) accompagnati dagli insegnanti di classe.

- ☐ **AUTORIZZA**
☐ **NON AUTORIZZA**

la presenza di genitori e nonni in classe per attività didattiche proposte dall'offerta formativa.

Data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

Acconsente che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305; Regolamento europeo n.679/2016. Informativa sulla legge di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000).

Cognome e Nome genitore

Firma

Cognome e Nome genitore

Firma

In particolare:

- ☐ Esprime il suo consenso per la comunicazione dei dati all'Agenzia Assicuratrice con cui la scuola ha stipulato contratto (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile);

* Firma di entrambi i genitori da apporre al momento dell'iscrizione o nel corso dell'anno scolastico.

Firma leggibile _____

Firma leggibile _____

- ☐ Esprime il suo consenso per la **pubblicazione di scritti** (elaborati, poesie, racconti ecc...) e di **foto** su stampa (giornalino della scuola, locale e quotidiani) in seguito a concorsi o iniziative promosse dall'Istituzione scolastica;

* Firma di entrambi i genitori da apporre al momento dell'iscrizione o nel corso dell'anno scolastico.

Firma leggibile _____

Firma leggibile _____

- ☐ Esprime il suo consenso per la pubblicazione di **immagini sul sito dell'Istituto** relative ad attività scolastiche;

* Firma di entrambi i genitori da apporre al momento dell'iscrizione o nel corso dell'anno scolastico.

Firma leggibile _____

Firma leggibile _____

- ☐ Esprime il suo consenso per **riprese video** in occasione di manifestazioni (saggi, concorsi, gare sportive, laboratori didattici)

* Firma di entrambi i genitori da apporre al momento dell'iscrizione o nel corso dell'anno scolastico.

Firma leggibile _____

Firma leggibile _____

*

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.

CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE A. S. 2019/2020
Autovalutazione della famiglia per eventuale lista di attesa

☐	Scuola di appartenenza stradario	Punti 15
☐	Bambino con disagio psicofisico e/o sociale segnalato dal Serv. Soc.	Punti 10
☐	Fratello o sorella già frequentante la stessa Scuola.	Punti 2,5
☐	Bambino convivente con un unico genitore (morte di un genitore, unico riconoscimento, genitore detenuto, bambino affidato ad un unico genitore con atto del Tribunale competente)	Punti 5
☐	Presenza nel nucleo familiare di disabili con grado di invalidità uguale o superiore al 75% o soggetti affetti da malattie gravi che rientrano nella fattispecie prevista dall'art. 2 comma 1 lett.d2), d3); d4) del D.M. 21/07/2000 n. 278 e successive modifiche (certif. sanitaria)	Punti 3,5
☐	Entrambi i genitori disoccupati	Punti 6
☐	Entrambi i genitori a lavoro (debitamente autocertificato)	Punti 4
☐	Un solo genitore al lavoro	Punti 2
☐	Per ogni ulteriore figlio di minore età oltre all'interessato a) fino a 6 anni b) da 6 a 11 anni c) da 11 a 14 anni Punti 0,5	Punti 2 Punti 1 Punti 0,5
☐	<u>Chi compie 4 anni</u> nell'anno 2019	Punti 10
☐	<u>Chi compie 5 anni</u> nell'anno 2019	Punti 20
TOTALE		Punti

Barrare le voci che interessano

Data _____

firma: _____
Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni

Informativa

Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico; Responsabile della vigilanza, circa l'applicazione delle misure di protezione, è il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi. I dati possono essere comunicati alle Pubbliche Amministrazioni e agli Enti Pubblici, in relazione ad attività previste da normativa primaria o secondaria o comunque rientranti nei compiti istituzionali degli Enti che ne facciano richiesta. In nessun caso i dati vengono comunicati a soggetti terzi privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto titolare dei dati sono riconosciuti i diritti definiti dal D.Lgs 196/2003. Il genitore prende visione dell'informativa aggiornata alla luce del R.E. n.679/2016 pubblicata sul sito www.mustidimiccoli.gov.it nella sezione GDPR.

data_____

Firma p.p.v. _____

Il sottoscritto, 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).

Data _____ Presa visione *

* 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.

INFORMAZIONI PER LE FAMIGLIE

I genitori di alunni con disabilità possono esercitare il diritto all'istruzione e all'educazione dei propri figli segnalando alla scuola che li accoglierà i problemi e le difficoltà del bambino perchè questa si possa attrezzare nell'ottica di una positiva integrazione. La famiglia, se a conoscenza delle difficoltà del bimbo, deve come prima cosa acquisire la diagnosi clinico-funzionale redatta dal medico specialista (Neuropsichiatra infantile) della ASL provinciale o presso un Ente accreditato.

Talvolta è la scuola frequentata dal bambino che rileva difficoltà negli apprendimenti o nella socializzazione e ne informa la famiglia, anche mediante la compilazione del Modello R. Dopo un colloquio con gli insegnanti ed il Dirigente scolastico, la famiglia, se lo riterrà opportuno, prenderà contatti con l'ASL reparto competente.

Su richiesta dei genitori verrà stabilito un appuntamento con il Neuropsichiatra Infantile, che procederà alla valutazione clinica del bambino, avvalendosi anche della documentazione medica già in possesso della famiglia.

Successivamente la famiglia si dovrà rivolgere alla commissione ASL, per ottenere il **verbale di accertamento** della situazione di handicap, ai fini dell'attribuzione del sostegno didattico (sulla base dell'art. 35 della L.n° 289/2002 e del regolamento applicativo, di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n°185 del 23 /2/06, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n°115 del 19.5.2006).

La domanda, da rivolgere all'ASL di residenza, deve essere prodotta direttamente dalla famiglia con un apposito modello. Deve essere corredata da un certificato medico, contenente la diagnosi clinico-funzionale di cui sopra, oltre all'indicazione se trattasi di una patologia stabilizzata o progressiva, e, quando ritenuto utile, da una relazione clinica, rilasciata da un medico specialista o da uno psicologo dell'età evolutiva operante presso una struttura pubblica o un ente accreditato. Potrà essere allegata ogni eventuale altra documentazione medica posseduta .

L'accertamento è collegiale e va effettuato in tempo utile per la formazione delle classi e l'inizio dell'anno scolastico e comunque entro 30 giorni dalla ricezione della richiesta.

La commissione produrrà un verbale, sottoscritto da tutti i componenti del collegio, che verrà consegnato alla famiglia, la quale dovrà consegnarlo tempestivamente all'Istituzione scolastica presso la quale il bambino è iscritto.

Il verbale di accertamento ratifica l'assenza o la presenza di handicap (art.3, c.1 L.104/92) o di handicap grave (art.3, c.3 L.104/92), definisce il tipo di patologia, accertata con riferimento alle classificazioni internazionali dell' Organizzazione Mondiale della Sanità (ICD-10 e ICD9-CM) oltre all'eventuale termine di rivedibilità.

La certificazione può prevedere:

- richiesta di sostegno didattico
- in alcuni particolari casi, richiesta di assistenza per l'autonomia e la comunicazione.

La richiesta di sostegno didattico viene trasmessa dai Dirigenti scolastici all'Ufficio Scolastico Provinciale nel mese di marzo di ogni anno, in tempi successivi al movimento delle iscrizioni, mentre le paritarie e le private provvederanno direttamente alla nomina degli insegnanti.

La richiesta di assistenza educativa viene trasmessa direttamente dalla Scuola agli Enti Locali di competenza

La certificazione sanitaria è valida per l'intera durata del grado di scuola frequentato al momento della prima segnalazione. Va rinnovata nel momento del passaggio da un grado all'altro di scuola o in presenza di rilevanti modifiche nel quadro della situazione di handicap, quando vi è la necessità di una rivalutazione diagnostica.

Si ricorda inoltre che, per ogni esigenza, la famiglia può rivolgersi al GLH (gruppo di lavoro per l'handicap) costituito presso ogni Scuola ai sensi della legge 104/92, art.15, comma 2, composto da insegnanti, operatori dei servizi sanitari, familiari, deputato alla programmazione degli interventi mirati integrati ed al costante monitoraggio degli stessi.

Informativa agli interessati ai sensi dell'articolo 13 del d. Lgs. n. 196/2003

L'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MUSTI_DIMICCOLI" DI BARLETTA, La informa che per quanto riguarda la tutela della privacy ha provveduto a costituire un Gruppo di Lavoro e ad adottare un Manuale della Privacy, in cui sono descritti gli adempimenti necessari e sono riportate le istruzioni impartite ai propri operatori, al fine di migliorare l'offerta dei propri servizi e di garantire la tutela della riservatezza dei propri utenti.

Il Manuale è in visione presso la segreteria.

I dati conferiti saranno trattati secondo quanto di seguito riportato:

le finalità e le modalità del trattamento:

Istruzione ed assistenza scolastica

la natura relativa al conferimento dei dati è: **obbligatoria**;

le conseguenze di un eventuale rifiuto: **impossibilità di predisporre gli atti inerenti la gestione dei dati**;

le categorie di soggetti, ai quali i dati possono essere comunicati:

Organismi sanitari, personale medico e paramedico, Istituti e scuole di ogni ordine e grado ed università, Enti previdenziali ed assistenziali, Forze di polizia, Uffici giudiziari, Enti locali, Associazioni di enti locali, Imprese di assicurazione, Familiari dell'interessato, Diffusione al pubblico.

Titolare del Trattamento è **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MUSTI_DIMICCOLI" DI BARLETTA**, con sede in **VIA PALESTRO N.84, 76121 BARLETTA (BT)** nella persona del Dirigente Scolastico.

La informiamo altresì che Lei può esercitare i diritti, di cui all'art. 7 del Testo Unico in materia di trattamento di dati personali, presentando istanza alla segreteria o al titolare del Trattamento, richiedendo l'apposito modulo.

In particolare la legge, in qualità di interessato, Le consente di:

accedere alle informazioni che la riguardano e conoscere le finalità e le modalità del trattamento, nonché la logica dello stesso;

chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della legge;

opporsi al trattamento per motivi legittimi;

chiedere l'aggiornamento, la rettificazione o, qualora ne abbia interesse, l'integrazione dei dati trattati.

IL Titolare del Trattamento

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il modulo recepisce le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione. Si riportano di seguito le specifiche disposizioni concernenti la responsabilità genitoriale.

Art. 316 co. 1 Responsabilità genitoriale.

Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.

Art. 337-ter co. 3 Provvedimenti riguardo ai figli.

La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.

Art. 337-quater co. 3

Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse.

Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Pertanto dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Data _____

FIRMA
