

	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRESIVO "G. PASCOLI"</b>  Via F.lli di Dio, 101 – 20099 Sesto San Giovanni (MI)  Tel. 023657491 – fax 0236574925 / C.F. 94581340158 – C.M. MIIC8A0002  e-mail: <a href="mailto:miic8a0002@istruzione.it">miic8a0002@istruzione.it</a> – PEC: <a href="mailto:miic8a0002@pec.istruzione.it">miic8a0002@pec.istruzione.it</a>  <a href="http://www.icsestopascoli.edu.it">www.icsestopascoli.edu.it</a></p> <p><b>Scuola Secondaria 1° grado "I. Calvino"</b> Via F.lli Di Dio, 101 – Tel 023657491 (Sede)  <b>Scuola Primaria "G. Pascoli"</b> Via Milano, 220 – Tel. 0222478339  <b>Scuola dell'Infanzia "C. Marx"</b> Via C. Marx, 245 – Tel. 022480650</p>	
---	---	---

*Al Dirigente scolastico  
Istituto Comprensivo "G. Pascoli"  
Sesto San Giovanni (MI)*

<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "C. MARX"</b>
--

I sottoscritti

	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
Madre/tutrice/affidataria	_____	_____
Padre/tutore/affidatario	_____	_____

dell'alunno/a.....

- M
- F

**CHIEDONO**

l'iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell'INFANZIA "MARX" per l'anno scolastico ..... e al seguente tempo scuola:

- 40 ore settimanali  
dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 16.00**
- 25 ore settimanali  
dal lunedì al venerdì con fruizione del servizio mensa**

La scelta effettuata:

- è vincolante per l'intero ciclo di studi;
- è subordinata alla disponibilità degli organici di personale;
- è realizzata coerentemente con il Piano dell'Offerta Formativa;
- può essere accolta fino al raggiungimento del numero massimo della disponibilità dei posti; nel caso di eccedenza delle richieste rispetto alla disponibilità dei posti si procederà alla loro graduazione.

**Informativa sui servizi aggiuntivi comunali a pagamento:**

- **MENSA**
- **GIOCHI SERALI (dalle ore 16.00 – 17.00 con eventuale estensione alle ore 18.00 )\***
- \* **Questo servizio viene attivato dal Comune solo in presenza di un numero congruo di iscritti.**  
L'iscrizione deve essere effettuata nelle modalità indicate dal Comune sul proprio sito, raggiungibile all'indirizzo [www.sestosg.net](http://www.sestosg.net)

**CHIEDONO**

- altresì di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2026 subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025).



**5. L'alunno/a di cui si chiede l'iscrizione:**

➤ ha frequentato l'Asilo Nido  Sì  no  
Se sì, quale?.....

➤ proviene da un'altra scuola dell'Infanzia  Sì  no  
Se sì, quale?.....

**6. HA -/- NON HA** fratelli /sorelle che frequentano una scuola di codesto Istituto.

SE affermativo scrivere di seguito:

	Cognome	Nome	Scuola classe/sez.
➤	.....	.....	.....
➤	.....	.....	.....
➤	.....	.....	.....
➤	.....	.....	.....
➤	.....	.....	.....

**7. In quanto non italiano (compilare solo se interessa) :**

- la lingua madre è .....
- ha frequentato nel paese di origine la scuola per numero anni.....

➤ ha studiato un'altra Lingua straniera  Sì  no Se sì, quale?.....

**8. CI SONO -/- NON CI SONO DATI PERSONALI CHE LA SCUOLA DEVE CONOSCERE PER CUI È NECESSARIA L'ATTIVAZIONE DI PROCEDURE AUTORIZZATIVE, SECONDO NORME DI LEGGE, RELATIVE ALLE SUE RESPONSABILITA'.**

In caso affermativo:

Il sottoscritto si impegna a Consegnare la documentazione richiesta.

**8) Altre eventuali informazioni** che si ritiene utile fornire alla Scuola:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## OBBLIGO VACCINALE

PREMESSO CHE

ai sensi dell'art.3, comma 1 del decreto legge 7 giugno 2017, n.73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n.119, la presentazione della documentazione relativa alle vaccinazioni costituisce requisito d'accesso alla scuola stessa

I sottoscritti

	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
Madre/tutrice/affidataria	_____	_____
Padre/tutore/affidatario	_____	_____

genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

· CONSEGNANO

- copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale
- il certificato vaccinale
- un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciata dall'azienda sanitaria locale

· SI IMPEGNANO a consegnare **entro il 10 MARZO 2025** la documentazione comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali

· NON PRESENTANO certificati di vaccinazione

***N.B. La mancata presentazione della documentazione nei termini previsti determinerà il mancato accoglimento dell'iscrizione.***

*Firma dei genitori*

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

***In caso di firma di un solo genitore, il genitore che compila il modulo di domanda dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.***

**MODULO PER LA SCELTA DI 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 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, compresi quindi gli Istituti Comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, prima dell'inizio delle lezioni.

I sottoscritti

	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
Madre/tutrice/affidataria	_____	_____
Padre/tutore/affidatario	_____	_____

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

**ESPRIMONO LA SEGUENTE SCELTA PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

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

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

*Firma dei genitori*

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

*In caso di firma di un solo genitore, il genitore che compila il modulo di domanda dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

	<p><b>ISTITUTO COMPRESIVO "G. PASCOLI"</b>                  Via F.lli di Dio, 101 – 20099 Sesto San Giovanni (MI)                  Tel. 023657491 – fax 0236574925 / C.F. 94581340158 – C.M. MIIC8A0002                  e-mail: <a href="mailto:mic8a0002@istruzione.it">mic8a0002@istruzione.it</a> – PEC: <a href="mailto:mic8a0002@pec.istruzione.it">mic8a0002@pec.istruzione.it</a>  <a href="http://www.icsestopascoli.edu.it">www.icsestopascoli.edu.it</a>                  Scuola Secondaria 1° grado "I. Calvino" Via F.lli Di Dio, 101 – Tel. 023657491 (Sede)                  Scuola Primaria "G. Pascoli" Via Milano, 220 – Tel. 0222478339                  Scuola dell'Infanzia "C. Marx" Via C. Marx, 245 – Tel. 022480650</p>	
---	--	---

**CRITERI DI PRECEDENZA PER L'ISCRIZIONE AL 1° ANNO DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA "C. MARX"  
DEFINITI DAL CONSIGLIO DI ISTITUTO**

Per l'accoglimento delle domande, in caso di richieste di iscrizione in eccedenza, si procederà tramite graduatoria definita dai seguenti criteri:

1	RESIDENZA dell'alunno e di almeno un genitore nel bacino d'utenza all'atto dell'iscrizione <i>(non saranno prese in considerazione dichiarazioni di futuri trasferimenti o diverse da quella del nucleo familiare)</i> .	SÌ	NO	Punti 40
2	SITUAZIONE DI HANDICAP debitamente certificata da ASST (*)	SÌ	NO	Punti 10
3	SITUAZIONE DI DISAGIO SOCIO-FAMILIARE attestato dal Servizio Sociale (*)	SÌ	NO	Punti 9
4	FRATELLI che già frequentano una scuola dell'Istituto	SÌ	NO	Punti 8
5	GENITORI RESIDENTI nel bacino d'utenza ed entrambi impegnati in attività lavorativa (*)	SÌ	NO	Punti 7
6	PROVENIENZA del bambino dall'asilo nido con il quale la scuola ha già sviluppato un Progetto di Continuità	SÌ	NO	Punti 6
7	GENITORE NON RESIDENTE nel bacino d'utenza ma che lavora nella zona di competenza della scuola	SÌ	NO	Punti 5
8	ETÀ dell'alunno: a parità di punteggio precede colui che ha maggiore età	Nato il .....		

**Qualora il numero delle domande di iscrizione sia superiore al numero dei posti complessivamente disponibili, hanno precedenza le domande relative a coloro che compiono tre anni di età entro il 31 dicembre 2025.**

*Pertanto, per la definizione della graduatoria delle liste d'attesa ci si avvarrà di due tabelle differenti, che utilizzeranno i medesimi criteri per l'attribuzione del punteggio. La prima tabella conterrà solo l'elenco dei bambini che compiono i tre anni entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento (per l'a.s. 2025-2026 entro il 31 dicembre 2025), i quali avranno la precedenza sulla seconda, nella quale verranno inseriti i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2026. Non verranno prese in considerazione le domande di iscrizione di bambini che compiono i tre anni successivamente al 30 aprile 2026 come da indicazioni ministeriali.*

**\*È indispensabile allegare alla domanda la documentazione prevista in relazione ai punti 2, 3 e 5, altrimenti non verrà attribuito il relativo punteggio.**

I sottoscritti (genitori/esercanti la responsabilità genitoriale/affidatari/tutori) dichiarano:

- di essere consapevoli delle responsabilità, anche ai fini penali, che le dichiarazioni comportano;
- di aver utilizzato lo strumento dell'autocertificazione ai sensi della L. n.15/68, della L. n.127/97, della L. n.131/98, del D.P.R. n. 445/2000 per tutte le dichiarazioni rese;
- di essere a conoscenza del contenuto degli artt. 18 e 24 del D.L. n. 196/2003, relativi al diritto dell'Istituto Scolastico, in quanto ente pubblico di natura non economica, a trattare i dati personali contenuti nel presente modulo, senza richiedere alcun consenso, purché il trattamento avvenga per fini strettamente indispensabili all'esercizio dell'attività istituzionale dell'ente stesso (Regolamento MIUR n. 305/2006).

Data .....

Firma dei genitori

.....

.....

**In caso di firma di un solo genitore, il genitore che compila il modulo di domanda dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"</b>          Via F.lli di Dio, 101 – 20099 Sesto San Giovanni (MI)          Tel. 023657491 – fax 0236574925 / C.F. 94581340158 – C.M. MIIC8A0002          e-mail: <a href="mailto:miic8a0002@istruzione.it">miic8a0002@istruzione.it</a> – PEC: <a href="mailto:miic8a0002@pec.istruzione.it">miic8a0002@pec.istruzione.it</a>  <b>Scuola Media Statale "I. Calvino"</b> Via F.lli di Dio, 101 – Tel. 023657491 (Sede)  <b>Scuola Primaria "G. Pascoli"</b> Via Milano, 220 – Tel. 0222478339  <b>Scuola dell'Infanzia "C. Marx"</b> Via C. Marx, 245 – Tel. 022480650</p>	
---	---	---

## INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Alunno/a \_\_\_\_\_

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 di 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.

<p>Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali ?</p>	<p>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.</p>
<p>Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali ?</p>	<p>Il trattamento avverrà nell'ambito degli uffici di segreteria e dei locali scolastici in genere in modalità sia manuale che informatica.          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).</p>
<p>I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti ?</p>	<p>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 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 <u>non verranno trasferiti</u> a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.</p>

Per quanto tempo terrete i miei dati ?	I dati saranno conservati presso l'Istituto per tutto il tempo in cui l'iscrizione sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento ad altra Istituzione o cessazione del rapporto, verranno trattenuti esclusivamente i 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 conferisco i miei dati ?	Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l'impossibilità 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 protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.)	Luca Corbellini c/o Studio AG.I.COM. S.r.l. - Via XXV Aprile, 12 – 20070 SAN ZENONE AL LAMBRO (MI) e-mail <a href="mailto:dpo@agicomstudio.it">dpo@agicomstudio.it</a>

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

<b>RICHIESTA</b>	<b>ACCONSENTO</b>	<b>NON ACCONSENTO</b>
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
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 cd, dvd e pubblicazione tramite il Quaderno elettronico di MasterCom, il sito internet della scuola e/o nei locali scolastici.		
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.**