ISTITUTO COMPRENSIVO CHIERI III
Via Bonello, 2 – 10023 Chieri (TO)
Tel. 011-947.19.43 – https://www.chieri3.edu.it
TOIC8AU009@istruzione.it – TOIC8AU009@pec.istruzione.it
Codice fiscale 90029530012 – Codice univoco ufficio UFAHN7

# MODULO D'ISCRIZIONE SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO – Riva presso Chieri

**Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679**

L' I.C. CHIERI 3 nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I Suoi dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti. L'informativa potrà essere visionata in ogni momento collegandosi all'indirizzo internet https://www.privacylab.it/informativa.php?20174441838.

☐ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa Firma_____

**Informativa sulla 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. 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.

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.

Firma_____

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA", come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183.

*Verranno effettuate delle verifiche a campione sulla veridicità delle autocertificazioni.*

**Al Dirigente scolastico dell'IC Chieri III**

Il/la sottoscritt__________________________________________________________in qualità di

[ ] Padre [ ] Madre [ ] Tutore [ ] Affidatario

Nel caso di genitori separati/divorziati indicare:

[ ] Divorziato/separato ( e specificare affido congiunto si [ ] no [ ] )

CHIEDE per l'anno scolastico 2024/2025__

L'iscrizione alla classe:

[ ] Prima [ ] Seconda [ ] Terza

Dell'alunno/a

Cognome……………………………………………………Nome……………………………………………….

Luogo di nascita…………………………………………….prov………. data di nascita……………………

Cittadinanza ☐ italiana ☐ altra (indicare quale)……………………………………………………

Sesso [ ] M [ ] F , Codice fiscale…………………………………………………………………………………………

Residenza: cap …………. città ……………………………………………………… prov. ………………

Via/c.so/p.za ………………………………………………………………… n°……………………………………

[ ] Alunno con disabilità

[ ] Alunno con DSA

[ ] Alunno straniero iscritto per la prima volta nel sistema scolastico italiano (nessuna frequenza ad alcun ordine di scuola in Italia prima del corrente a.s.)

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA.

Sede di: Riva presso Chieri

Tempo scuola: Tempo ordinario di 30 ore settimanali

**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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica [ ]

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica [ ]

**Per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica è possibile optare per una delle seguenti scelte:**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

[ ] ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

[ ] ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

[ ] NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

## Servizi a domanda individuale (a pagamento):

Richiesta pomeriggi integrativi (attività extrascolastiche) si [ ] no [ ]

**Ulteriori informazioni :**

**Dati genitori**

**Padre:**

Cognome…… Nome……

Data di nascita…… Luogo……

Cittadinanza [ ] italiana [ ] altra (indicare quale) ……

Codice fiscale……

Numero di telefono……indirizzo email……

**Madre:**

Cognome……Nome……

Data di nascita…… Luogo……

Cittadinanza [ ] italiana [ ] altra (indicare quale) ……

Codice fiscale……

Numero di telefono……indirizzo email……

Eventuale altri recapiti (nonni, parenti, altro – specificare nome, cognome, indirizzo e n° di telefono)

……

……

……

……

**Scuola primaria frequentata (solo per alunni che si iscrivono in prima)**

**…… di…… per n° anni ……**

Istituto di provenienza (per fuori zona e trasferiti) ……

**Fratelli studenti**:

| Cognome | Nome | Scuola e classe frequentata |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

L'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: [ ] SI [ ] NO

**Eventuali altre informazioni**

……

……

Chieri,_____2024

**Firma Genitori**

_____

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO CHIERI III
Via Bonello, 2 – 10023 Chieri (TO)
Tel. 011-947.19.43 – https://www.chieri3.edu.it
TOIC8AU009@istruzione.it – TOIC8AU009@pec.istruzione.it
Codice fiscale 90029530012 – Codice univoco ufficio UFAHN7

## Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679

Si prega di fornire i propri consensi dopo aver consultato le seguenti informative sul sito dell'istituto (https://chieri3.edu.it/index.php/privacy)

(1) Soggetti Interessati alle attività artistiche, culturali e sportive interne ed esterne all'Istituto. Cod. Doc. 20174.51.441840.2621609
(2) Soggetti Interessati alla Didattica Digitale Integrata/Didattica a Distanza. Cod. Doc. 20174.51.441841.2621607
(3) Soggetti Interessati a foto e video. Cod. Doc. 20174.51.441842.2621605

Nome, Cognome alunno .....

Nome, Cognome del genitore o esercente la potestà genitoriale .....

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?
SI [ ] NO[ ] Partecipazione alle attività curriculari, extracurriculari, artistiche, culturali e sportive interne ed esterne all'Istituto (3)
SI [ ] NO[ ] Utilizzo di webcam per produrre o partecipare ai servizi della Didattica Digitale Integrata/Didattica a Distanza (2)

Presta il suo consenso alla comunicazione dei propri dati personali?
SI [ ] NO[ ] Entità pubbliche e private coinvolte nell'attività (1)

Presta il suo consenso alla diffusione dei suoi dati personali?
SI [ ] NO[ ] Creazione di supporti ad uso dell'utenza scolastica (3)
SI [ ] NO[ ] Pubblicazione sul sito Istituzionale (3)
SI [ ] NO[ ] Pubblicazione sulla pagina Facebook e Instagram dell'Istituto (3)
SI [ ] NO[ ] Stampa su giornali locali anche in formato elettronico (3)

**Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, che l'autorizzazione avviene col consenso dell'altro genitore.**

**Chieri, ……..**

Firma del genitore .....