



ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 1

VIA LUIGI EINAUDI, 1

65125 PESCARA

C. F. 91100550689 - TEL. 085/51626

email: peic84000p@istruzione.it e posta certificata: peic84000p@pec.istruzione.it

Sito: www.icpescarauno.edu.it

Riservato all' Ufficio:

Prot. n. _____ del _____

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Pescara 1

__l_ sottoscritt_ _____

(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

L' ISCRIZIONE LA CONFERMA ANNO SECONDO LA CONFERMA ANNO TERZO

del/la bambino/a _____ per l'a.s. 2026/2027 alla Scuola dell'Infanzia:

Plesso Andersen Sezione Montessori

Plesso Don Milani

Plesso Fontanelle

indicare in via preferenziale il plesso al quale il minore potrà essere assegnato con riferimento ai criteri fissati dal Consiglio di Istituto chiede di avvalersi sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario in ordine di preferenza da 1 a 3, la frequenza per

a) orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali - 8.00 – 16.00 dal lunedì al venerdì;

b) orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali 8.00 – 13.00 dal lunedì al venerdì senza mensa;

chiede altresì di avvalersi

dell'anticipo (**per i nati entro 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026** per il minore:

_____ *cognome e nome dell'alunno*



ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 1

VIA LUIGI EINAUDI, 1
65125 PESCARA

C. F. 91100550689 - TEL. 085/51626

email: peic84000p@istruzione.it e posta certificata: peic84000p@pec.istruzione.it

Sito: www.icpescarauno.edu.it

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

Dichiara che

- l_ bambino/a _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ /a _____ il _____
- è cittadino: italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è entrato in Italia il _____
- è residente a _____ (prov.) _____ cap _____
Via/piazza _____ n. _____ tel. _____
cell. _____ indirizzo mail: _____
- **è domiciliato a** (solo se diverso dalla residenza) _____ via _____ cap. _____
- email primo genitore _____
- email secondo genitore _____
- frequenta e/o ha frequentato la Scuola dell'Infanzia _____ (indicare il nome della scuola)
- è stato sottoposto alle **vaccinazioni obbligatorie*** SÌ - presso la ASL di _____ - NO;
- è un alunno con DISABILITÀ SÌ NO; con Bisogni Educativi Speciali ** SÌ NO;

**Si ricorda che l'assolvimento degli obblighi vaccinali, ai sensi della legge 31 luglio 2017, n. 119, costituisce requisito di accesso alla scuola dell'infanzia: i bambini che, in seguito alle verifiche effettuate presso la ASL di competenza, risulteranno non in regola con gli obblighi vaccinali o non rientranti nelle situazioni di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni e per i quali non verrà presentata entro il 10 luglio 2026 la documentazione richiesta dalla scuola, decadranno dall'iscrizione e non saranno ammessi alla frequenza fino alla regolarizzazione degli obblighi, come definito dall'articolo 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni in legge 31 luglio 2017, n. 119.*

*** Per gli alunni con disabilità, l'iscrizione deve essere perfezionata con la presentazione della certificazione/documentazione rilasciata dalla ASL di competenza, comprensiva della diagnosi funzionale. Per gli alunni con altri BES certificati, la presentazione della relativa diagnosi dovrà essere consegnata presso gli uffici di segreteria entro il mese di maggio 2026.*

- La propria famiglia è composta, oltre che dal bambino, da:

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

- che si configurano le **seguenti situazioni documentate** meritevoli di apprezzamento (solo per gli alunni non residenti)

un genitore/entrambi i genitori che svolgono la propria attività lavorativa nel territorio di pertinenza dell'Istituto Comprensivo



ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 1

VIA LUIGI EINAUDI, 1

65125 PESCARA

C. F. 91100550689 - TEL. 085/51626

email: peic84000p@istruzione.it e posta certificata: peic84000p@pec.istruzione.it

Sito: www.icpescarauno.edu.it

- presenza di nonni/zii abitanti nel territorio dell'Istituto Comprensivo incaricati di accompagnare il bambino qualora i genitori non ne abbiano possibilità per **documentati motivi di lavoro**
- che non è stata presentata domanda d'iscrizione in altra scuola, circostanza che renderebbe nulla la presente richiesta**

Firma di autocertificazione _____

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

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.



ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 1

VIA LUIGI EINAUDI, 1

65125 PESCARA

C. F. 91100550689 - TEL. 085/51626

email: peic84000p@istruzione.it e posta certificata: peic84000p@pec.istruzione.it

Sito: www.icpescarauno.edu.it

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.

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 *

SCHEDA PER L'ANAGRAFE ELETTORALE DEI GENITORI PER L'ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI

(da compilare a cura dei genitori o da coloro che ne fanno le veci: le notizie servono ai soli fini della formazione degli elenchi degli elettori per la costituzione degli organi collegiali)

Cognome e nome del padre _____

nato a _____ il _____

Cognome e nome della madre _____

nata a _____ il _____

Altri figli frequentanti le Scuole dell'Istituto Comprensivo Pescara 1:

1 _____ classe _____ Scuola _____

2 _____ classe _____ Scuola _____

3 _____ classe _____ Scuola _____

4 _____ classe _____ Scuola _____

PREFERENZA COMPAGNI (si può indicare la preferenza per uno massimo due compagni. La scuola garantisce una preferenza possibilmente reciproca, sempre nel rispetto dei criteri per la formazione delle classi)

1. _____ 2. _____



ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 1

VIA LUIGI EINAUDI, 1

65125 PESCARA

C. F. 91100550689 - TEL. 085/51626

email: peic84000p@istruzione.it e posta certificata: peic84000p@pec.istruzione.it

Sito: www.icpescarauno.edu.it

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

Firma dei genitori _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

Scuola Infanzia: Andersen Don Milani Fontanelle

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.



ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 1

VIA LUIGI EINAUDI, 1

65125 PESCARA

C. F. 91100550689 - TEL. 085/51626

email: peic84000p@istruzione.it e posta certificata: peic84000p@pec.istruzione.it

Sito: www.icpescarauno.edu.it

ALLEGATO SCHEDA C

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

Alunno _____

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

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.



ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 1
VIA LUIGI EINAUDI, 1
65125 PESCARA
C. F. 91100550689 - TEL. 085/51626
email: peic84000p@istruzione.it e posta certificata: peic84000p@pec.istruzione.it
Sito: www.icpescarauno.edu.it

Informativa sul trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 e D. Lgs.101/2018)

L'ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 1, in qualità di titolare del trattamento (con sede in via Einaudi n.1 Pescara; Tel.: 085 51626; Mail: PEIC84000P@istruzione.it; PEC: PEIC84000P@pec.istruzione.it; Codice meccanografico: PEIC84000P; Codice fiscale: 91100550689), fornisce le seguenti informazioni nel merito dei dati personali trattati per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

L'Istituto Comprensivo Pescara 1 ha nominato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679 il Responsabile della Protezione dei Dati Personali (Ditta Individuale DEI ROSSI FRANCESCO) che potrà essere contattato, **anche per l'esercizio dei diritti degli interessati**, all'indirizzo email della scuola o via posta DPO C/O ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 1 via Einaudi 1 Pescara.

FINALITÀ e BASE GIURIDICA

I dati personali richiesti ai genitori e allo studente sono richiesti per le seguenti finalità:

- Iscrizione dello studente a scuola;
- Partecipazione alle attività didattiche
- adempimento di obblighi derivanti da leggi, contratti, regolamenti in materia di igiene e sicurezza del lavoro, oltre che fiscale e assicurativa;
- tutela dei diritti in sede giudiziaria.
- Orientamento, formazione e inserimento professionale, anche all'estero ai sensi dell'art. 96 del D.lgs 196/03 così come novellato dal D.lgs 101/18.

Per specifiche attività anche extra curricolari saranno rilasciate informative ad hoc.

La base giuridica del trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento; per quanto riguarda il trattamento dei dati particolari la base giuridica è l'art. 9 lett. g).

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati vengono trattati nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal Regolamento UE attraverso procedure adeguate a garantire a riservatezza degli stessi. I dati non saranno trattati mediante processi decisionali automatizzati. Tutti i dati sono trattati secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza sia in forma cartacea che elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto dalle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I relativi dati saranno conservati, oltre che negli archivi presenti presso la presente istituzione scolastica, anche presso gli archivi del MIUR e suoi organi periferici (Ufficio Scolastico Regionale, Ambito Territoriale Provinciale ed altri);



ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 1

VIA LUIGI EINAUDI, 1

65125 PESCARA

C. F. 91100550689 - TEL. 085/51626

email: peic84000p@istruzione.it e posta certificata: peic84000p@pec.istruzione.it

Sito: www.icpescarauno.edu.it

NATURA FACOLTATIVA O OBBLIGATORIA DEL CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE IN CASO DI EVENTUALE RIFIUTO

Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto determina l'impossibilità di iscrivere lo studente a scuola.

SOGGETTI E CATEGORIE DI DESTINATARI PER LA COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Scuola o dei soggetti esterni espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea (es: soggetti pubblici che siano autorizzati da norme di legge o di regolamento, o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali; ulteriori soggetti anche privati che siano legittimati a conoscerli in base a specifiche norme di legge o di regolamento).

La diffusione dei Suoi dati personali avverrà solo quando prevista da una norma di legge o di regolamento. La diffusione degli eventuali dati sensibili idonei a rivelare il Suo stato di salute nonché di dati giudiziari da Lei forniti non è ammessa.

EVENTUALE TRASFERIMENTO DATI AD UN PAESE TERZO

Si precisa che non è previsto alcun trasferimento dei Suoi dati personali a un Paese Terzo né ad organizzazioni internazionali.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dalla Scuola, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata contattando la Scuola o il Responsabile della protezione dei dati presso l'Istituto Comprensivo Pescara 1.

Quanto sopra, fermo restando il diritto dell'interessato di proporre reclamo all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE

Il Sottoscritto _____ genitore dello studente _____

dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679.

Data, _____

Firma _____