

Prot. N. ____/2021__ del ____/____/____ alle ore _____ Firma di chi la riceve _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A S. 2021/2022

(Scrivere tutto in stampatello)

Il/la SOTTOSCRITTO/A _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di Padre Madre Tutore Legale Altro _____

del BAMBINO/A _____ **M** **F**

nato/a a _____ il _____

residente/domiciliato a _____, in via _____

con cittadinanza italiana altro: _____

Codice fiscale del bambino | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

cellulare Madre _____

cellulare Padre _____

telefono lavoro genitori _____

indirizzo di posta elettronica Madre _____
in stampatello

indirizzo di posta elettronica Padre _____
in stampatello

frequentante o iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia/Nido d'Infanzia _____

Sottoposto alle vaccinazioni d'obbligo presso l' A.U.S.L. di _____

VACCINAZIONI: DICHIARA di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 3 del D.L. 73 del 07/06/2017 convertito in legge dall'art. 1 della L. 119 del 31/07/2017, **l'adempimento degli obblighi vaccinali costituisce requisito d'accesso alla Scuola dell'Infanzia.**

A tal fine l'Amministrazione scolastica invierà all'Ausl di Imola l'elenco degli iscritti, per verificare il possesso del requisito.

DATA _____

FIRMA DICHIARANTE _____

- DICHIARA e CONTRASSEGNA per la formazione della Graduatoria di Ammissione la seguente **condizioni di precedenza** del bambino/a:

***	<input type="checkbox"/> Bambino/a con fratelli/sorelle/cugini che frequentano o hanno frequentato la Scuola Infanzia "S. Spirito" <input type="checkbox"/> Bambino/a con fratello/sorella che frequenta il Doposcuola nella parrocchia nell'anno di riferimento <input type="checkbox"/> Bambino/a di ex alunni residenti nel Comune di Imola <input type="checkbox"/> Bambino/a di genitori o nonni residenti nel territorio parrocchiale di S. Spirito <input type="checkbox"/> Bambino/a figlio/a o nipote dei dipendenti della scuola
-----	--

A	Nell'ambito delle suddette situazioni di precedenza, le domande saranno ordinate dando priorità al bambino/a che si trovi in una delle seguenti condizioni
A1	Con disabilità, certificato/a (o in corso di certificazione) - ex legge 104 <i>(occorre produrre documentazione)</i>
A2	Orfano/a di uno o di entrambi i genitori, o riconosciuto/a da un solo genitore
A3	Con gravi problematiche familiari con documentazione ASP attestante la necessità della frequenza scolastica nella Scuola indicata <i>(occorre produrre documentazione)</i>
A4	In affidamento etero-familiare <i>(occorre produrre documentazione)</i>
A5	Bambino/a nato/a nell'anno 2016 (che non è già iscritto/a o che si trasferisce da fuori Imola)

la seguente **condizione lavorativa** dei genitori (o di chi ne fa le veci) del bambino/a:

B	SITUAZIONI	PUNTI	PADRE		MADRE		TUTORE		TOTALE PUNTI (a cura dell'ufficio)
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
B1	Per ogni genitore che lavora.	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B2	Per ogni genitore studente (persona iscritta a corsi di laurea o di specializzazione post-laurea). <i>Non cumulabile con punteggio punto B1 se riferito alla stessa persona.</i>	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B3	Sede lavorativa o di studio effettiva (oltre il 40%) distante dal luogo di residenza 20 o più km (calcolato con Google-Maps). <i>Cumulabile con punteggio B1 e B2.</i>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B4	Genitore disoccupato iscritto, almeno da Dicembre 2019, al Centro per l'impiego di _____ <i>Non cumulabile con punteggio B2 se riferito alla stessa persona</i>	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sede di lavoro /studio dei Genitori (o di chi ne fa le veci)

Sede Azienda/Ditta/Libera Prof. _____ Via _____ Comune _____

Sede Azienda/Ditta/Libera Prof. _____ Via _____ Comune _____

- le seguenti **condizioni socio-familiari** del bambino/a:

C	SITUAZIONI	PUNTI	SI	NO	TOTALE PUNTI (a cura dell'ufficio)
C2	Bambino/a convivente con genitore con disabilità o affetto da grave infermità, con invalidità non inferiore al 70% (<i>occorre produrre idonea documentazione</i>).	40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C3	Per ogni fratello/sorella convivente con certificazione di disabilità - <i>ex legge 104 (occorre produrre idonea documentazione)</i> .	40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C4	Nato/a nell'anno 2017 (che non è già iscritto o che si trasferisce da fuori Imola)	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C5	Per ogni fratello/sorella convivente nato/a dopo il 1 gennaio 2009 o che nascerà entro il 31 agosto 2020 (<i>occorre idonea documentazione per il fratello/sorella che nascerà</i>). <i>Non cumulabile con punteggio punto C3.</i>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PARTE RELATIVA AL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022

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 (articolo 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.

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa:

- scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.....
- scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.....

DICHIARA che il genitore non firmatario condivide le scelte rispetto alle Scuole indicate e all'insegnamento della Religione

DICHIARA, inoltre, di aver preso visione completa di quanto disposto nel bando, per l'anno scolastico 2021/2022, circa gli adempimenti connessi alla formazione delle graduatorie, alle ammissioni definitive degli iscritti e alla richieste di Agevolazioni Tariffarie. Le istanze vanno tassativamente presentate entro il 31/07/2021 esclusivamente via mail al seguente indirizzo: info.scuole.rette@comune.imola.bo.it

DATA _____ Firma dichiarante _____

In caso di invio per posta, fax o tramite altra persona, va allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

• Per le iscrizioni di bambini sul cui affidamento è intervenuto un pronunciamento, anche provvisorio, dell'Autorità giudiziaria (*ex artt. 150 ss., 317 bis, 330ss. C.C. L. 898/1970 e s.m.i.*):

- nel caso in cui ci sia un affidamento esclusivo è necessaria solo la firma del genitore a cui è affidato il minore

- nel caso in cui l'autorità giudiziaria abbia concesso, anche provvisoriamente, l'affidamento condiviso, la domanda deve essere firmata da entrambi i genitori oppure è necessaria una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, del genitore assente, con allegata copia documento di identità, in cui lo stesso dichiara di condividere le scelte dell'altro.

Informativa e consenso ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali

Il Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) prevede le norme per la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. La Legge sul diritto d'autore L. n. 633/1941 prevede la normativa sull'utilizzo delle immagini.

Nel rispetto della normativa indicata, il Titolare del trattamento tratta i dati personali secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vs. riservatezza e dei Vs. diritti.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è:

Parrocchia di Santo Spirito - Via Pisacane 39 - 40026 IMOLA (BO)

LA NOSTRA PRIVACY POLICY IN BREVE

 <p>I dati personali sono le informazioni riguardanti una persona fisica identificata o identificabile ("interessato"). La Parrocchia tratta i dati personali degli interessati per dare attuazione al servizio richiesto o perché la legge lo impone in alcuni casi).</p>	 <p>La Parrocchia è il "Titolare del trattamento" e ha predisposto delle misure tecniche e organizzative adeguate per proteggere i dati personali degli alunni e delle famiglie.</p>	 <p>Il "trattamento" consiste in operazioni compiute con strumenti informatici o su supporti cartacei per raccogliere, organizzare e conservare i dati personali.</p>	 <p>Nel trattamento dei dati personali la Parrocchia è aiutata da alcuni "responsabili del trattamento" e da alcuni "soggetti interni autorizzati", che ricevono una formazione dedicata per garantire la riservatezza e la privacy.</p>	 <p>I dati personali vengono comunicati alle Pubbliche Amministrazioni o ai terzi nei casi previsti dalla legge.</p>	 <p>Alcuni dati personali saranno cancellati decorso il periodo stabilito dalla legge, mentre altri dati dovranno essere conservati per un tempo superiore. L'interessato gode di particolari diritti.</p>
--	---	---	---	--	---