

Modulo CONFERMA iscrizione Scuola dell'Infanzia

Il Sottoscritto

Cognome			
Nome			
Data nascita	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Comune o Stato estero di nascita			
Sesso	☐	Codice fiscale	<input type="text"/>
In qualità di	Genitore ☐	Affidatario ☐	Tutore ☐
Residenza			
	indirizzo		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Comune	C.A.P.	Prov.
Domicilio			
(solo se diverso dalla residenza)	indirizzo		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Comune	C.A.P.	Prov.

Contatti

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo e-mail principale	Secondo indirizzo e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Recapito telefonico (rete fissa/cellulare)	Altro recapito telefonico

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione alla scuola dell'Infanzia dell'alunno/a

Cognome			
Nome			
Data nascita	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Comune o Stato estero di nascita			
Sesso	☐	Codice fiscale	<input type="text"/>
Residenza			
	indirizzo		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Comune	C.A.P.	Prov.
Domicilio			
(solo se diverso dalla residenza)	indirizzo		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Comune	C.A.P.	Prov.

Modulo CONFERMA iscrizione Scuola dell'Infanzia

Ulteriori informazioni da richiedere alla famiglia

L'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie per legge (decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119)

SÌ

NO

Dichiarazione di affidamento non congiunto e/o situazioni particolari:

Nota:

Nel caso in cui il minore iscritto non sia affidato a entrambi i genitori, si richiede di produrre apposita dichiarazione e sentenza del giudice.

Inoltre si richiede la comunicazione di casi particolari e/o situazioni di affidamento sub iudice

Dichiarazione di assunzione farmaci salvavita e/o allergie:

Nota:

In caso di minore che assume farmaci salvavita e/o di soggetto allergico, si richiede di produrre apposita certificazione

Contributi

Descrizione	Tipo	Termine di pagamento	Importo
Quota assicurazione	Contributo	- * -	5,50 €
Contributo volontario	Contributo	- * -	20,00 €

Note utili alla famiglia:

*Il pagamento dei contributi dovrà essere effettuato tramite Pago Pa entro il 30.11.2026

Altre informazioni per le famiglie

Informativa
privacy I.C.
Laura Lanza
Baronessa di
Carini

<https://www.lauralanza.edu.it/index.php/privacy>



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE *Laura Lanza - Baronessa di Carini*



COD. MECC. PAIC861009 - C.F. 80056780820
VIA PRANO N.72 - 90044 - CARINI (PA)

☎ 091/8661056 ✉ paic861009@istruzione.it 📧 paic861009@pec.istruzione.it

INFORMATIVA PRIVACY PER ALUNNI, FAMIGLIE E TUTORI **Articoli 13 e 14 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)**

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), 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.

Si precisa che l'Istituto ha già prodotto e pubblicato nella sezione privacy del sito web istituzionale un'informativa completa e particolareggiata sul trattamento dei dati personali, alla quale si rimanda per ogni dettaglio. La presente informativa semplificata fornisce le informazioni essenziali in forma sintetica per una più agevole e immediata comprensione.

Perché i miei dati personali vengono trattati?

I dati personali degli alunni e delle famiglie sono trattati per garantire:

- La gestione delle attività didattiche e amministrative;
- L'inclusione scolastica (ad esempio per alunni con BES, DSA o disabilità);
- La comunicazione tra scuola e famiglie per finalità istituzionali;
- L'adempimento di obblighi di legge o regolamentari.

Quali dati verranno trattati?

Saranno trattati:

- **Dati comuni:** Nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, residenza, contatti, carriera scolastica;
- **Dati particolari:** Informazioni su salute, intolleranze alimentari, stato vaccinale, religione (es. scelta di avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica);
- **Dati giudiziari:** Solo se strettamente necessari e nei limiti consentiti dalla legge.

Come saranno trattati i miei dati?

I dati saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente, sia su supporto cartaceo che elettronico, e protetti da misure di sicurezza adeguate.

Chi utilizzerà i miei dati personali?

- **Personale interno:** Dirigente scolastico, DSGA, docenti, personale amministrativo e tecnico, componenti degli organi collegiali.
- **Soggetti esterni:** Enti pubblici (es. ASL, INAIL), fornitori di servizi (registro elettronico, piattaforme digitali), esperti esterni coinvolti per specifiche finalità didattiche.

I miei dati saranno comunicati a terzi?

Sì, esclusivamente nei casi previsti dalla normativa o per obblighi istituzionali. Ad esempio, potranno essere comunicati a:

- Altre istituzioni scolastiche in caso di trasferimento;
- Enti locali per servizi come trasporto o mensa;
- ASL per questioni sanitarie o obblighi vaccinali

Saranno diffuse immagini o video degli alunni?

La scuola potrà trattare immagini e video degli alunni per documentare attività scolastiche o promuovere iniziative istituzionali, nel rispetto delle normative vigenti e solo previa autorizzazione, quando richiesta.

Per quanto tempo saranno conservati i dati?

I dati saranno conservati per il periodo necessario a conseguire le finalità istituzionali e in conformità alle norme di legge sulla conservazione documentale.

Quali sono i miei diritti?

In qualità di interessato, puoi:

- Accedere ai tuoi dati;
- Richiedere la rettifica o la cancellazione dei dati, se applicabile;
- Opporsi al trattamento o richiederne la limitazione;
- Presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Chi è il titolare del trattamento?

Il Titolare del trattamento è l'Istituto scolastico, rappresentato dal Dirigente Scolastico. Contatti:

- **Email:** [paic861009@istruzione.it]
- **Telefono:** [0918661056]

Chi è il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD)?

Il RPD è VargiuScuola Srl

- **Email:** dpo@vargiuscuola.it
- **Telefono** 070271526

Cosa accade se non fornisco i miei dati?

Il conferimento dei dati personali necessari per finalità istituzionali è obbligatorio. L'eventuale rifiuto potrebbe impedire l'espletamento delle attività scolastiche e amministrative.

Richieste di manifestazione del consenso

Le manifestazioni di consenso si intendono valide per tutta la durata del percorso di studi, salvo revoca.

Il nome, cognome, le immagini fotografiche e le registrazioni audio e video dell'allievo/a ripresi durante attività scolastiche e formative (ad esempio: foto di classe, spettacoli teatrali, manifestazioni sportive, uscite didattiche, laboratori e progetti educativi) potranno essere:		
Diffusi mediante pubblicazione sul sito internet e/o sui social network ufficiali della scuola.	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
Consegnati , sia in formato cartaceo che elettronico, agli altri allievi frequentanti o alle loro famiglie che ne facciano richiesta	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO

Il nome, cognome, le immagini fotografiche e le registrazioni audio/video dell'allievo potranno essere trasmesse agli organi di stampa (ad esempio giornali o televisioni regionali) che ne facciano richiesta per documentare e commentare attività scolastiche	
ACCONSENTO	NON ACCONSENTO

Le informazioni personali dell'allievo, comprese quelle relative alla salute (ad esempio referti medici, certificati sanitari o verbali di infortunio), potranno essere condivise con compagnie assicurative al fine di gestire le pratiche di risarcimento in caso di sinistri o incidenti.	
ACCONSENTO	NON ACCONSENTO

Da compilarsi solo per allievi con bisogni educativi speciali	
Nel caso in cui l'allievo cambi istituto scolastico, le informazioni relative ai suoi bisogni educativi speciali (denominate "fascicolo sensibile") potranno essere inviate alla nuova scuola di destinazione.	
ACCONSENTO	NON ACCONSENTO

Da compilarsi solo per allievi degli istituti di istruzione superiore	
Gli esiti scolastici, le informazioni anagrafiche e di contatto dello studente potranno essere trasmessi ad aziende o enti esterni che ne facciano richiesta, con l'obiettivo di favorire il collegamento con il mondo del lavoro per opportunità occupazionali.	
ACCONSENTO	NON ACCONSENTO

Cognome e nome 1° Genitore o Tutore: _____

Firma: _____

Cognome e nome 2° Genitore: _____

Firma: _____

Qualora l'informativa venga firmata da un solo genitore, si presuppone la condivisione di entrambi i genitori, in conformità agli articoli 316 e 337 ter del Codice Civile.