

DOMANDA DI ISCRIZIONE (SCUOLA DELL'INFANZIA)

Al Dirigente Scolastico del Istituto Comprensivo "Mercoglianò" – Mercoglianò

__ l __ sottoscritt__ in qualità di (padre) (madre) (tutore)

__ l __ sottoscritt__ in qualità di (padre) (madre) (tutore)

CHIEDE

che su __ figli__

sia iscritt__ a frequentare la scuola dell'Infanzia del plesso di __

di codesto Istituto, per l'anno scolastico **2026/2027**.

- ☐ orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali**
- ☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nelle fascia del mattino
- ☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni il 31 dicembre 2026**.

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

l'alunno/a __

(cognome e nome)

allegare fotocopia codice fiscale

è nato/a __ (prov. __) il __

è cittadino/a (italiano) (altro – indicare la nazionalità) __

è residente a __ (prov. __)

Via / Piazza __ n. __

Telefono / Cell. __ / __ / __

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: (SI) (NO)

1. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

☐

2. Certificato vaccinale ASL

☐

Firma di autocertificazione

(Legge 127/1997, 131/98; d.P.R. 445/2000) 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.

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 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data __

Firma dei genitori __

Allegato Scheda B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026/2027

Alunno _____

- 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, 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: _____

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

data _____

Scuola _____

Classe _____ Sezione _____

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) del Parlamento europeo e del Consiglio.



ISTITUTO COMPRENSIVO - Mercogliano
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado
83100 – Mercogliano
Tel. 0825689820 – Tel./Fax 0825787113 – e-mail: avic861100n@istruzione.it

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

I sottoscritti,

nome _____ cognome _____

nome _____ cognome _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____

anno scolastico 2026/27.

AUTORIZZANO:

- la ripresa di foto e/o video dei propri figli per la realizzazione di attività didattiche
- pubblicazione delle foto per la realizzazione di DVD che documentano i percorsi didattici.

I Genitori

N.B in caso di una sola firma

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO "Mercogliano" - Mercogliano
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado
83013 – Mercogliano - Tel. 0825689820 – Tel. / Fax 0825787113
e-mail avic86100n@istruzione.it / e-mail alunni.icm@gmail.com
Cod. Min. P. I. AVIC86100N

DATI GENITORI DELL' ALUNNO _____

SCUOLA INFANZIA A.S. 2026/27 PLESSO _____

Cognome e Nome del padre	Luogo di nascita	Data di nascita	E-mail	N. telefono
Cognome e Nome della madre	Luogo di nascita	Data di nascita	E-mail	N. telefono

FIRMA DEI GENITORI

COMPILARE TUTTE LE VOCI

N.B in caso di una sola firma

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma

Consenso al trattamento dei dati a norma legge UE 2016/679 ed autorizzazione all'erogazione dei servizi. **v1.0 del 25.05.2018**

L'istituto scolastico Istituto Comprensivo "Mercogliano", con sede in via Aldo Moro snc_ CF: 80007970645_, legalmente rappresentato pro tempore dal Dirigente Scolastico Tarantino Alessandra_, in qualità di " Titolare del Trattamento " dei dati personali, tutela la riservatezza dei dati personali e garantisce la protezione necessaria da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione.

Come previsto dal Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679 ("GDPR"), ed in particolare all'art. 13, qui di seguito si forniscono all'utente, che rilascia il consenso al trattamento dei propri dati, tutte le informazioni previste dalla normativa.

1. Finalità del trattamento e servizi erogati

Il trattamento dei dati personali Suoi e dello studente sotto la sua tutela avrà le finalità di seguito elencate e dettagliate nell' ALLEGATO A alla presente oltre che nel Registro dei Trattamenti:

Identificativo Trattamento	Denominazione del trattamento	Categorie di destinatari a cui i dati sono o possono essere comunicati
T1	Iscrizione Studenti Scuole dell'Infanzia	Ministero dell'Istruzione; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T3	Gestione Dati Carriera Scolastica	Ministero dell'Istruzione; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T4	Gestione Progetti Scolastici ed Extra Scolastici	Ministero dell'Istruzione, Comune; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T5	Gestione Viaggi d'Istruzione	Ministero dell'Istruzione; Comune; Agenzie di Viaggio; Hotel, Fattorie Didattiche e/o altre strutture ricettive
T6	Accertamento situazione vaccini	ASL Territoriali; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T7	Gestione Prove INVALSI	Istituto INVALSI; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T8	Progetti PON	Ministero dell'Istruzione; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T9	Progetti Scuola VIVA di Regione Campania	Ministero dell'Istruzione; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T10	Utilizzo di Immagini e materiali audiovisivi contenenti nome, cognome, immagini e voce del proprio figlio/a	Personale ATA; Docenti; Dirigente; Società esterne che erogano il servizio di riprese audiovisive
T11	Concorso Progetto di Matematica Kangourou	Ministero dell'Istruzione; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T12	Gestione Certificati Medici Allergie Studenti	Ministero dell'Istruzione, Comune, ASL; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T13	Iniziativa Fruit & Salad	Ministero dell'Istruzione; Personale ATA; Docenti; Dirigente; Comune;
T14	Procedura di somministrazione farmaci Allievi	Ministero dell'Istruzione, Comune, ASL; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T15	Gestione degli studenti che si avvalgono del sostegno	Comune; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T16	Gestione degli studenti che si avvalgono dei servizi sociali	Comune; Personale ATA; Docenti; Dirigente; Cooperative di Servizi Sociali
T17	Gestione Registro Elettronico	Ministero dell'Istruzione; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T18	Gestione permessi entrata/uscita anticipata studenti	Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T19	Gestione Servizio Mensa	Comune; Società private che gestiscono il Servizio Mensa; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T20	Acquisizione certificato medico di sana e robusta costituzione	Personale ATA; Docenti; Dirigente; Comune; ASL;
T21	Gestione Alunni ore materia di Religione	Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T23	Gestione Buoni Libro	Comune; Ministero dell'Istruzione; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T24	Gestione Pratiche Assicurative	Agenzie Assicurative; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T27	Gestione Pratiche Assicurative	Società di assicurazione
T28	Gestione Emergenza Sanitaria (118)	Ospedale; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T29	Servizio Scuola BUS	Comune; Aziende private; Aziende pubbliche, Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T30	Gestione consenso modulo acquisizione dati e autorizzazione all'erogazione dei servizi scolastici	Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T31	Diagnosi funzionali per alunni con handicap	Unità multidisciplinare territoriale ASL Territoriali; Personale ATA; Docenti; Dirigente;
T32	Prelievo Alunni per uscita anticipata e/o ordinaria	Personale ATA; Docenti; Dirigente;

2. Modalità e durata del trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre la durata riportata nell' Allegato A.

3. Accesso ai dati

I dati personali, per le finalità di cui all'art. 2.A), potranno essere comunicati:

- a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento;
- a società con cui il Titolare collabora o di cui si avvale o a terzi soggetti (ad esempio, provider per la gestione e manutenzione del sito web, fornitori, etc) che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento.

4. Comunicazione dei dati

Senza suo espresso consenso art. 6 lett. b) e c) GDPR), il Titolare potrà comunicare i suoi dati per le finalità di cui all'art. 2 a:

- a soggetti pubblici (Istituti Scolastici, ASL, Comune, Provincia, Ufficio Scolastico Regionale, Ambiti Territoriali, Organi di Polizia Giudiziaria, Organi di Polizia Tributaria, Guardia di Finanza, Magistratura) nei limiti di quanto previsto dalle vigenti disposizioni di legge e di regolamento e degli obblighi conseguenti per codesta Istituzione Scolastica, quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette. I suoi dati non saranno diffusi.

Tramite il suo espresso consenso il Titolare potrà comunicare i suoi dati per le finalità di cui all'art. 2 a:

- a terzi soggetti che forniscono servizi a codesta Istituzione Scolastica quali, a titolo esemplificativo, Agenzie di Viaggio e Strutture Ricettive (esclusivamente in relazione a uscite didattiche, viaggi d'istruzione, campi scuola, soggiorni studio, stages, mobilità internazionale, Fiere e Manifestazioni di settore), imprese di Assicurazione (in relazione a polizze in materia infortunistica), eventuali Ditte Fornitrici di altri Servizi (software gestionali, registro elettronico, servizi digitali, ecc.). La gestione di alcuni di questi trattamenti costituisce una condizione necessaria affinché l'interessato possa usufruire dei relativi servizi: al punto 11 potrà stabilire di quali trattamenti facoltativi desidera rilasciare a codesto istituto il consenso al trattamento e l'autorizzazione all'erogazione del relativo servizio.

5. Modalità di Conservazione e Trasferimento dati all'Estero

La gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server ubicati all'interno dell'Unione Europea di proprietà del Titolare e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento. Attualmente i server sono situati in Italia. I dati non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare l'ubicazione dei server in Italia e/o Unione Europea e/o Paesi extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato e/o adottando le clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

6. Diritti dell'interessato

Nella sua qualità di interessato e proprietario dei dati, possiede i diritti di cui all'art. 15 GDPR e precisamente:

i. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

ii. ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;

iii. ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccetto il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

iv. opporsi:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

7. Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata a.r. a ___ Istituto Comprensivo "Mercogliano", con sede in via Aldo Moro snc_ 83013 Mercogliano (AV)

- una e-mail all'indirizzo avic86100n@istruzione.it

8. Titolare e Responsabili del trattamento dati

Il Titolare del trattamento è il **Dirigente scolastico Tarantino Alessandra**

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede del Titolare del trattamento.

9. Responsabile per la protezione dei dati

SI RIPORTANO DI SEGUITO I DATI DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD):

DENOMINAZIONE : S@RETE DI DONATO BENINCASA

CODICE FISCALE/P.IVA : 04391280650

STATO : ITALIA

INDIRIZZO : VIA LUIGI GUERCIO 125

CITTÀ: SALERNO

CAP : 84134 PROVINCIA : SA

TELEFONO : 3286965216

E-MAIL : DBENINCA@SARETE.NET

PEC : DONATOBENINCASA@PEC.SARETE.NET

10. Modifiche alla presente Informativa

La presente Informativa può subire variazioni. Si consiglia, quindi, di controllare regolarmente questa Informativa e di riferirsi alla versione più aggiornata.

L'informativa è disponibile presso la segreteria ed è pubblicata in forma aggiornata sul nostro sito web: www.icmercogliano.edu.it

11. Consenso ai trattamenti ed autorizzazione all'erogazione dei servizi

Il/La Sottoscritto/a _____ (Padre\tutore), nato/a a _____ il ____/____/____,

residente in via _____, CF: _____ Tel. _____, email _____

E

Il/La Sottoscritto/a _____ (Madre\tutore) nato/a a _____ il ____/____/____,

residente in via _____, CF: _____ Tel. _____, email _____

in quanto genitori/tutori dell'allievo/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____,

CF: _____ proviene dal nido d'infanzia _____

- che la propria famiglia è composta, oltre all'alunno, da:

1. padre _____

2. madre _____

3. tutore _____

4. fratello/sorella _____

5. fratello/sorella _____

(cognome e nome)

(luogo di nascita)

(data di nascita)

AUTORIZZANO

i trattamenti dei dati e l'erogazione dei relativi servizi contrassegnati con una "X" nell'apposita colonna della seguente tabella:

Identificativo Trattamento	Denominazione del Trattamento e Finalità del Servizio	Consenso al trattamento ed autorizzazione all'erogazione del servizio
T1	Iscrizione Studenti Scuole dell'Infanzia	X
T3	Gestione Dati Carriera Scolastica	X
T4	Gestione Progetti Scolastici ed Extra Scolastici	
T5	Viaggi d'Istruzione	
T6	Accertamento situazione vaccini	X
T7	Gestione Prove INVALSI	X
T8	Progetti PON	X
T9	Progetti Scuola VIVA di Regione Campania	
T10	Utilizzo di Immagini e materiali audiovisivi contenenti nome,cognome, immagini e voce del proprio figlio/a RISPOSTA OBBLIGATORIA mediante apposizione di una X in caso di consenso	
T11	Concorso Progetto di Matematica Kangourou	
T12	Gestione Certificati Medici Allergie Studenti	X
T13	Iniziativa Fruit & Salad	
T14	Somministrazione farmaci Allievi	
T15	Programmi di Sostegno Scolastico	
T16	Erogazione dei Servizi Sociali	X
T17	Gestione Registro Elettronico	X
T18	Gestione permessi entrata/uscita anticipata studenti	X
T19	Servizio Mensa	
T20	Acquisizione certificato medico di sana e robusta costituzione	X
T21	Gestione Alunni ore materia di Religione*	
T23	Gestione Buoni Libro	X
T24	Gestione Pratiche Assicurative	X
T28	Gestione Emergenza Sanitaria (118)	X
T29	Servizio Scuola BUS	
T30	Gestione consenso modulo acquisizione dati e autorizzazione all'erogazione dei servizi scolastici	X
T31	Diagnosi funzionali per alunni con handicap	X
T32	Prelievo Alunni per uscita anticipata e/o ordinaria	X

N.B. I trattamenti con la X preimpostata sono di tipo obbligatorio. Aggiungere una X per autorizzare i trattamenti opzionali.

ALLEGATO A

Identificativo Trattamento	Denominazione del trattamento	Categorie di dati personali	Periodo di conservazione dei dati
T1	Iscrizione Studenti Scuole dell'Infanzia	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Orientamento Religioso (opzione avvalersi insegnamento religione cattolica)	20 anni
T3	Gestione Dati Carriera Scolastica	Nome, Cognome, Data di nascita, valutazioni prove verifica scritte ed orali, condotta, capacità di apprendimento, valutazioni psicologiche	20 anni
T4	Gestione Progetti Scolastici ed Extra Scolastici	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Intolleranze alimentari; allergie; necessità somministrazione farmaci; informazioni relative allo stato di salute	1 anno
T5	Gestione Viaggi d'Istruzione	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Intolleranze alimentari; allergie; necessità somministrazione farmaci; informazioni relative allo stato di salute	1 anno
T6	Accertamento situazione vaccini	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; informazioni relative allo stato di vaccinazione dello studente	10 anni
T7	Gestione Prove INVALSI	Nome, Cognome, Data di nascita, valutazioni prove verifica scritte ed orali	5 anni
T8	Progetti PON	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico;	5 anni
T9	Progetti Scuola VIVA di Regione Campania	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico;	5 anni
T10	Utilizzo di Immagini e materiali audiovisivi contenenti nome,cognome, immagini e voce del proprio figlio/a	Immagini e materiali audiovisivi contenenti nome, cognome, immagini e voce del proprio figlio/a	10 anni
T11	Concorso Progetto di Matematica Kangourou	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico;	5 anni
T12	Gestione Certificati Medici Allergie Studenti	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Intolleranze alimentari; allergie; informazioni relative allo stato di salute	1 anno
T13	Iniziativa Fruit & Salad	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Intolleranze alimentari; allergie;	1 anno
T14	Procedura di somministrazione farmaci Allievi	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Intolleranze alimentari; allergie; informazioni relative allo stato di salute	1 anno
T15	Gestione degli studenti che si avvalgono del sostegno	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Intolleranze alimentari; allergie; informazioni relative allo stato di salute;	5 anni
T16	Gestione degli studenti che si avvalgono dei servizi sociali	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Dati relativi alla situazione del Minore e/o della sua famiglia	5 anni
T17	Gestione Registro Elettronico	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Dati relativi alle presenze, ritardi, note disciplinari e i voti;	10 anni
T18	Gestione permessi entrata/uscita anticipata studenti	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Carta Identità, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico;	1 anno
T19	Gestione Servizio Mensa	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Intolleranze alimentari; allergie; informazioni relative allo stato di salute;	1 anno
T20	Acquisizione certificato medico di sana e robusta costituzione	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Intolleranze alimentari; allergie; informazioni relative allo stato di salute;	1 anno
T21	Gestione Alunni ore materia di Religione	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Dati relativi all'orientamento religioso dello studenti e della famiglia	1 anno
T23	Gestione Buoni Libro	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico; Dati relativi al nucleo familiare	1 anno
T24	Gestione Pratiche Assicurative	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico;	1 anno
T28	Gestione Emergenza Sanitaria (118)	Nome, Cognome, Numero di telefono	1 anno
T29	Servizio Scuola BUS	Nome, Cognome, Numero di telefono	1 anno
T30	Gestione consenso modulo acquisizione dati e autorizzazione all'erogazione dei servizi	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico, email;	10 anni
T31	Diagnosi funzionali per alunni con handicap	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico. Informazioni relative allo stato di salute	10 anni
T32	Prelievo Alunni per uscita anticipata e/o ordinaria	Nome, Cognome, Data di nascita, Codice Fiscale, Cittadinanza, Indirizzo di Residenza, Numero Telefonico, carta d'identità dei soggetti autorizzati al ritiro degli alunni all'uscita da scuola	1 anno

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(luogo)(prov.)

residente a _____ ()
(luogo)(prov.)

in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31 luglio 2017

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ () il _____
(luogo)(prov.)

☐ **ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:**

- ☐ anti-poliomelitica;
- ☐ anti-difterica;
- ☐ anti-tetanica;
- ☐ anti-epatite B;
- ☐ anti-pertosse;
- ☐ anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- ☐ anti-morbillo;
- ☐ anti-rosolia;
- ☐ anti-parotite;
- ☐ anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

☐ **ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

¹ Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.
