

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE  
PARITARIA "I BAMBINI DI BESLAN" – VIA DELL'IMMACOLATA – a.s. 2020/2021.**

**IL/LA SOTTOSCRITTO,**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, prov. ( \_\_\_\_\_ ), Nazionalità \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza \_\_\_\_\_, Cod.Fisc. \_\_\_\_\_,  
recapiti tel. \_\_\_\_\_  
in qualità di:    padre            madre            tutore            affidatario  
del minore \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'iscrizione del/la bambino/a sopra indicato/a a Codesta Scuola dell'Infanzia "I Bambini di Beslan",  
per l'a.s. 2019/2020 e chiede di avvalersi di:

- orario tempo pieno
- orario tempo ridotto

A tal fine, il richiedente, consapevole:

- che tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sono autocertificazioni del sottoscritto;
- delle responsabilità penali che si assume, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

**DICHIARA,**

sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite nel presente modello sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/00).

DATI DEL MINORE			
Cognome e Nome			
Nato a		il	
CODICE FISCALE			
Cittadinanza italiana	Si	No	
Residente a Civitavecchia	Si	No	
Via/Piazza			
per i bambini apolidi, nomadi o stranieri privi della Residenza l'Iscrizione all'Asilo avviene sulla base della dimora temporanea			

- il nucleo familiare convivente è composto, oltre al bambino, da: (informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi e l'attribuzione dei punteggi);

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (parentela)

- Il padre o la madre, se non convivente con il minore, è

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (parentela)

- il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (L. 119/2017);
- il/la bambino/a non è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_;
- i genitori del bambino/a sono separati legalmente (Decreto del Tribunale di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ) e il/la bambino/a è stato/a affidato/a a \_\_\_\_\_ );
- il bambino/a è riconosciuto/a da un solo genitore:
- Madre  Padre;
- il bambino è orfano/di
- Madre  Padre;
- la condizione di lavoro dei genitori del bambino/a è la seguente:

**PADRE**

- OCCUPATO  
 DISOCCUPATO

**MADRE**

- OCCUPATA  
 DISOCCUPATA

DICHIARA, ALTRESI', CHE:

- il minore è in possesso della certificazione della ASL di competenza, attestante l'invalidità ai sensi della L. 104/92;
- il minore vive in nucleo familiare in condizioni di disagio socio ambientale relazionato dal Servizio Sociale (si allega relazione dell'assistente Sociale di riferimento);
- nel nucleo anagrafico è presente un familiare diversamente abile (con invalidità al 100%, Art. 3, comma 3 della L. 104/92);

- il minore ha diritto all'assegnazione del punteggio relativo al criterio della territorialità relativa a:
  - residenza del minore;
  - domicilio lavorativo di uno dei genitori. Indicare denominazione ditta, azienda, P.A. ecc. ed indirizzo \_\_\_\_\_;
  - abitazione dei congiunti che si occupano abitualmente del bambino.  
Indicare nome ed indirizzo di residenza del congiunto \_\_\_\_\_;
- il/la fratello/ sorella frequenta lo stesso plesso scolastico;
- il/la fratello/ sorella **diversamente abile** (in possesso di certificazione medica) frequenta lo stesso plesso scolastico;
- il minore ha frequentato la struttura della prima infanzia comunale o convenzionata denominata \_\_\_\_\_.

Ai fini dell'attribuzione della precedenza assoluta o del punteggio, si allega la seguente documentazione;

- certificazione ASL attestante invalidità del minore (precedenza assoluta) o di altro familiare convivente (attribuzione punteggio);
- relazione del servizio Sociale attestante le condizioni di disagio socio ambientale della famiglia del minore;

**N.B. La mancata presentazione degli allegati relativi alle dichiarazioni effettuate con la presente domanda comporterà la non attribuzione dei punteggi, delle precedenze.**

**NOTA BENE: Tutti i requisiti devono essere posseduti al momento dell'iscrizione.**

Data \_\_\_\_\_

**Firma del genitore dichiarante/Tutore**

**Firma dell'altro genitore**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000)

**Si allega copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del genitore dichiarante.**

**N.B.**

- In osservanza delle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al Codice Civile in tema di filiazione, la sottoscrizione del modulo di domanda di iscrizione, in autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/00, **DEVE essere condivisa da entrambi i genitori così come previsto dagli articoli 316 e 337 ter.**
- Saranno prese in considerazione le iscrizioni sottoscritte da un solo genitore solo nella casistica prevista dall'articolo 337 quater in materia di affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.
- **Qualora la domanda di iscrizione non venga presentata da entrambi i genitori, dovrà essere corredata da copia del documento di riconoscimento dell'altro genitore.**

## **Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Civitavecchia, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 07665901 Indirizzo PEC: [comune.civitavecchia@legalmail.it](mailto:comune.civitavecchia@legalmail.it).

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [rpd@comune.civitavecchia.rm.it](mailto:rpd@comune.civitavecchia.rm.it)

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.