

Anno scolastico 2021/2022

La Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo di Volterra (PI)

Il sottoscritto genitore:

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

- è residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____ n. _____

- tel. _____ cell. _____ indirizzo e-mail _____

in qualità di ☐ genitore (padre/madre) ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del/della bambina _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l' a. s. 2020-21
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

oppure

☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2018**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020**.

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

dichiarano che

- l _____ bambini _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale) _____

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino: ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

altro genitore:

Cognome _____ nome _____ nato a _____ il _____

- tel. _____ cell. _____ indirizzo e-mail _____

altri figli in età scolare:

_____ nato a _____ il _____
(cognome e nome)

_____ nato a _____ il _____
(cognome e nome)

Firma di autocertificazione* _____

(Legge 127/1997, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola. Il modulo è presente sul sito dell'Istituto – www.icsvolterra.it

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere 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 decreto legislativo n.196/2003, 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data

firma presa visione*

_____ (padre) _____ (madre)

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa

MODULO PER LA SCELTA DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Anno scolastico 2021/2022

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.

1 - Scelta **DI AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

☐

2 - Scelta **DI NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

☐

Firma:(madre)*

Firma:(padre)*

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

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, di cui al d.lgs.196 del 2003 e al regolamento definitivo con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n.305

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

Alunno/a

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

A) ☐ ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ☐ ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) ☐ LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI

D) ☐ NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma:(madre)*

Firma:(padre)*

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nelle responsabilità genitoriali, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda 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, di cui al d.lgs.196 del 2003 e al regolamento definitivo con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n.305

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO (ALUNNO O GENITORE/TUTORE)

I SOTTOSCRITTI:

NOME _____ COGNOME _____
NOME _____ COGNOME _____

(GENITORI E/O TUTORI)

DELL'ALUNNO/A

NATO/A _____ A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ A.S. _____

DELL'I.C.S. 'VOLTERRA'

VIA FONDA N.3 - VOLTERRA (PI)

RICEVUTA L'INFORMATIVA DI CUI AL **REGOLAMENTO EUROPEO PRIVACY** 2016/679
(REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

ESPRIMONO IL CONSENSO

ALLA COMUNICAZIONE A PRIVATI E/O ENTI PUBBLICI ECONOMICI, ANCHE PER VIA TELEMATICA, DEI DATI PERSONALI (NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, INDIRIZZO, NUMERO TELEFONICO) RELATIVI AL PROPRIO/A FIGLIO/A, DIVERSI DA QUELLI SENSIBILI O GIUDIZIARI, PERTINENTI ALLE FINALITÀ ISTITUZIONALI O AD ATTIVITÀ AD ESSA STRUMENTALI.

LA COMUNICAZIONE DEI DATI POTRÀ AVVENIRE
(A TITOLO ESEMPLIFICATIVO E NON ESAUSTIVO):

- A COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE CON CUI L'ISTITUTO ABBIA STIPULATO EVENTUALI POLIZZE;
AD AGENZIE DI VIAGGIO E/O STRUTTURE ALBERGHIERE E/O ENTI GESTORI DI ACCESSI AI MUSEI, LIBRERIE, GALLERIE E/O MONUMENTI O FIERE IN OCCASIONE DI VISITE GUIDATE E VIAGGI DI ISTRUZIONE;
A COMPAGNIE TEATRALI O ENTI ACCREDITATI PER LA GESTIONE DI CORSI ANCHE DI AGGIORNAMENTO, IN OCCASIONE DI SPETTACOLI E/O ATTIVITÀ INTEGRATIVE CHE COINVOLGONO GLI ALLIEVI E/O IL PERSONALE DELLA SCUOLA;
A IMPRESE, DITTE O STUDI PROFESSIONALI IN OCCASIONE DI STAGE O ESPERIENZE DI ALTERNANZA SCUOLA - LAVORO; **SI** ☐ **NO** ☐
- DURANTE L'ESECUZIONE DI FOTO DA PARTE DI PRIVATI-STUDI FOTOGRAFICI E/O RIPRESE ALL'ALUNNO/A A SE STESSO/A PER MOTIVI DIDATTICI E/O PER PUBBLICAZIONE SU STAMPA E/O SUL SITO DELL'ISTITUTO E/O INTERNET; **SI** ☐ **NO** ☐
- AGLI ADDETTI ALLA MENSA/DOCENTI.ACCOMPAGNATORI (OPERATORI CUCINA - OPERATORI DISTRIBUZIONE PASTI - DOCENTI ACCOMPAGNATORI) RELATIVAMENTE A DETTAGLI/SPECIFICHE DI PASTI (ALLERGIE - CIBI/BEVANDE NON GRADITE). **SI** ☐ **NO** ☐

**CONTESTUALMENTE DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE
DELL'INFORMATIVA PRIVACY SUL 'SITO' O PRESSO IL PLESSO**

TALI DATI POTRANNO ESSERE SUCCESSIVAMENTE TRATTATI ESCLUSIVAMENTE IN
RELAZIONE ALLE PREDETTE FINALITÀ.

IL 'MANCATO CONSENSO' DI UNA O PIU' AUTORIZZAZIONI PRIVA L'INTERESSATO DELLO/DEGLI SPECIFICO/I SERVIZIO/I.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (O TUTORI)

IN FEDE
PER RICEZIONE E PRESA VISIONE
(PADRE)

IN FEDE
PER RICEZIONE E PRESA VISIONE
(MADRE)

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (UTENTI)

OGGETTO: INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (UTENTI DELLA SCUOLA: ALUNNI - GENITORI) AI SENSI DEL **REGOLAMENTO EUROPEO PRIVACY** 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI – GENERAL DATA PROTECTION REGULATION GDPR) DEL 27.04.2016 PUBBLICATO IN G.U./04.05.2016.

1.TITOLARE DEL TRATTAMENTO DATI

LA SOTTOSCRITTA, PROF.SSA ROSA LAURA ANCONA, IN QUALITÀ DI
'DIRIGENTE SCOLASTICO' E 'TITOLARE DEL TRATTAMENTO'
DELL'I.C.S. 'VOLTERRA'

VIA FONDA N.3 – VOLTERRA (PI)
IN BASE AL REGOLAMENTO EUROPEO PRIVACY **2016/679**
(REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI);

PREMESSO CHE:

- AI SENSI DEL 'REGOLAMENTO EUROPEO', IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI ALLA SCUOLA È LEGALMENTE RAPPRESENTATO DAL DIRIGENTE SCOLASTICO PRO-TEMPORE;
- IL TITOLARE SI È AVVALSO DELLA FACOLTÀ DI NOMINARE UNO O PIÙ RESPONSABILI (IN BASE ALL'ART.4 ED ART.28 DEL 'REGOLAMENTO EUROPEO');
- L'ART.12 DEL 'REGOLAMENTO EUROPEO' IMPONE DI INFORMARE L'INTERESSATO;
- L'ART.32 DEL 'REGOLAMENTO EUROPEO' IMPONE DI ADOTTARE LE MISURE MINIME PER ASSICURARE UN LIVELLO MINIMO DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

COMUNICA, AI SENSI DEL 'REGOLAMENTO EUROPEO', QUANTO SEGUE:

2.RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI (RDP).

IL 'DIRIGENTE SCOLASTICO' HA NOMINATO 'RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI':

..DOTT.ING.STEFANO RODA'

RECAPITI

..STUDIO IN: PISA _ V.A.CECI N.6.

LIDO DI CAMAIORE - V.G.CARDUCCI _ N.70

..TELEFONO: 0584619702_ 337 714348

..EMAIL: ingstefano.rod@virgilio.it

3.FINALITÀ DEL TRATTAMENTO - MODALITÀ DI ACQUISIZIONE. OBBLIGATORietà DEL CONFERIMENTO DATI - ORIGINE DEI DATI

- I DATI PERSONALI RELATIVI AI DIPENDENTI DELLA SCUOLA: STUDENTI
GENITORI, RICHIESTI AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE, SONO TRATTATI DALL'ISTITUTO SOLO PER FINALITÀ ISTITUZIONALI (FORMATIVE, DIDATTICHE, ORGANIZZATIVE, AMMINISTRATIVE) IN BASE ALLA NORMATIVA VIGENTE;
- I **DATI PERSONALI IDENTIFICATI 'OBBLIGATORI'** DA FORNIRE, SENZA CONSENSO DELL'INTERESSATO, IN QUANTO NECESSARI ALL'ESERCIZIO DELLE FUNZIONI ISTITUZIONALI, SONO: 1. NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO – 2.DATA E LUOGO DI NASCITA – 3.INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONICO – 4.TITOLO DI STUDIO/ATTESTATI DI ESITO SCOLASTICO E ALTRI DOCUMENTI NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA – 5.FOTO/EVENTUALE CARTA D'IDENTITÀ – 6. CERTIFICATI MEDICI ALTRE DICHIARAZIONI PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA – 7. CERTIFICAZIONE DI VACCINAZIONE.
..IL TRATTAMENTO RIGUARDA LE FINALITÀ ISTITUZIONALI DELLA SCUOLA, DIDATTICHE, FORMATIVE, ORGANIZZATIVE, AMMINISTRATIVE (IN BASE ALLA NORMATIVA STATALE E REGIONALE);

- EVENTUALI DATI **PERSONALI IDENTIFICATI "FACOLTATIVI"** DA FORNIRE (SONO SUBORDINATI AL CONSENSO DELL'INTERESSATO) SONO I DATI NECESSARI PER ISTRUIRE ALCUNI PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI ATTIVABILI SOLO SU DOMANDA: 1.L'OTTENIMENTO DI PARTICOLARI SERVIZI – 2.BENEFICI/ESENZIONI/CERTIFICAZIONI – 2.SPECIFICI COMPITI IN MATERIA DI TUTELA DELLE PERSONE PORTATRICI DI HANDICAP/DI IGIENE E PROFILASSI SANITARIA DELLA POPOLAZIONE/DI TUTELA DELLA SALUTE – 3.COMUNICAZIONE DI DATI A COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE/AGENZIE DI VIAGGIO E/O STRUTTURE ALBERGHIERE E/O ENTI GESTORI DEGLI ACCESSI AI MUSEI LIBRERIE, GALLERIE E/O MONUMENTI IN OCCASIONE DI VISITE GUIDATE E VIAGGI DI ISTRUZIONE, ENTI CERTIFICATORI DI COMPETENZE LINGUISTICHE O INFORMATICHE;
- LA MANCATA FORNITURA DEI DATI "OBBLIGATORI" (PUNTO 2) NON CONSENTE LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA AL SUDDETTO ISTITUTO;
- LA MANCATA FORNITURA DEI DATI "FACOLTATIVI" (PUNTO 3) NON CONSENTE L'EROGAZIONE DI PARTICOLARI SERVIZI E/O L'ADEMPIMENTO DI COMPITI SPECIFICI PUR SE LEGALMENTE PREVISTI.

4.MODALITÀ DEL TRATTAMENTO.

- _.I DATI PERSONALI SONO TRATTATI CON STRUMENTI AUTOMATIZZATI E NON AUTOMATIZZATI.
- _.IL TRATTAMENTO SARÀ EFFETTUATO SIA CON L'UTILIZZO DI SUPPORTI CARTACEI CHE CON L'AUSILIO DI STRUMENTI ELETTRONICI, INFORMATICI E TELEMATICI IDONEI A GARANTIRE LA SICUREZZA E LA RISERVATEZZA DEI DATI STESSI IN CONFORMITÀ A QUANTO STABILITO DALL'ART.32 DEL REGOLAMENTO EUROPEO PRIVACY UE/2016/679 (GDPR) E DALL'ART.31 DEL D.LGS.196/03 IN MATERIA DI "IDONEE MISURE DI SICUREZZA" E DALL'ART.33 DEL D.LGS.196/03 IN MATERIA DI "MISURE MINIME DI SICUREZZA".
- _.NELLO SVOLGIMENTO DELLE OPERAZIONI DI TRATTAMENTO SARANNO, COMUNQUE, SEMPRE ADOTTATE TUTTE LE MISURE TECNICHE, INFORMATICHE, ORGANIZZATIVE, LOGISTICHE E PROCEDURALI DI SICUREZZA, IN MODO CHE SIA GARANTITO IL LIVELLO MINIMO DI PROTEZIONE DEI DATI PREVISTO DALLA LEGGE.
- _.TUTTI I 'DATI DI OGNI INTERESSATO' VENGONO TRATTATI DA TUTTI GLI 'INCARICATI' DEL TITOLARE.
- IN BASE AL 'REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679', SI INTENDE PER "TRATTAMENTO" QUALUNQUE OPERAZIONE, CONCERNENTI LA RACCOLTA, L'ORGANIZZAZIONE, LA CONSERVAZIONE, LA CONSULTAZIONE, L'ELABORAZIONE, LA MODIFICAZIONE, LA COMUNICAZIONE/DIFFUSIONE, LA CANCELLAZIONE/DISTRUZIONE DEI DATI;
- IN BASE AL 'REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679', SI INTENDE PER "DATI SENSIBILI" I DATI PERSONALI IDONEI A RILEVARE L'ORIGINE RAZZIALE/ETNICA, LE CONVINZIONI RELIGIOSE, FILOSOFICHE, LE OPINIONI POLITICHE, L'ADESIONE A PARTITI/SINDACATI/ASSOCIAZIONI OD I DATI PERSONALI IDONEI A RILEVARE LO STATO DI SALUTE E LA VITA SESSUALE;
- IN BASE AL 'REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679', SI INTENDE PER "DATI GIUDIZIARI" I DATI PERSONALI IDONEI A RILEVARE PROVVEDIMENTI IN MATERIA DI CASELLARIO GIUDIZIALE, DI ANAGRAFE DELLE SANZIONI AMMINISTRATIVE DIPENDENTI DA REATO O LA QUALITÀ DI IMPUTATO O DI INDAGATO;
- IL TRATTAMENTO DEI DATI VIENE EFFETTUATO: A.CON L'AUSILIO DI SISTEMI INFORMATICI, B.SU SUPPORTO CARTACEO;
- LA COMUNICAZIONE DI DATI ALL'INTERESSATO DEVE AVVENIRE DIRETTAMENTE A QUEST'ULTIMO O A UN SUO DELEGATO, CON UN PLICO CHIUSO.

5.DURATA DEL TRATTAMENTO.

- _.IL 'TRATTAMENTO DEI DATI' AVRÀ UNA DURATA NON SUPERIORE A QUELLA NECESSARIA ALLE FINALITÀ PER IL QUALE I DATI SONO STATI RACCOLTI E COMUNQUE SEMPRE IN OTTEMPERANZA AGLI OBBLIGHI DI NATURA CIVILISTICA, FISCALE E TRIBUTARIA VIGENTI.

6.COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE.

- I SOGGETTI A CUI I DATI POTRANNO ESSERE COMUNICATI (DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLA PROPRIA ATTIVITÀ) SONO: 1.IL DIRIGENTE SCOLASTICO (DS) – 2.IL DIRIGENTE SERVIZI GENERALI AMMINISTRATIVI (DSGA) – 3.GLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI (AA.SS) - 4.I DOCENTI (ESCLUSIVAMENTE PER I DATI NECESSARI ALLE ATTIVITÀ DIDATTICHE) – 5.I COLLABORATORI SCOLASTICI/I COMPONENTI DEGLI ORGANI COLLEGIALI INTERNI/LE RAPPRESENTANZE SINDACALI UNITARIE (RSU) (LIMITATAMENTE AI DATI STRETTAMENTE NECESSARI ALLE LORO FUNZIONI);
- IN BASE AL 'REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679', I DATI PERSONALI, DIVERSI DA QUELLI SENSIBILI E GIUDIZIARI, POSSONO ESSERE COMUNICATI DALL'ISTITUTO AD ALTRI SOGGETTI PUBBLICI SE TALE COMUNICAZIONE È PREVISTA DA UNA NORMA O DA UN REGOLAMENTO O QUANDO È NECESSARIA PER LO SVOLGIMENTO DI FUNZIONI ISTITUZIONALI;
- IN BASE AL 'REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679', I DATI PERSONALI, DIVERSI DA QUELLI SENSIBILI E GIUDIZIARI, POSSONO ESSERE COMUNICATI DALL'ISTITUTO A PRIVATI O A ENTI PUBBLICI ECONOMICI E DIFFUSI SOLO SE TALE OPERAZIONE È PREVISTA DA UNA NORMA O DA UN REGOLAMENTO;

- IN BASE AL 'REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679', IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI DA PARTE DELL'ISTITUTO È CONSENTITO SOLO SE AUTORIZZATO DALLE NORME;
- I DATI IDONEI A RILEVARE LO STATO DI SALUTE/LA VITA SESSUALE NON POSSONO ESSERE DIFFUSI;
- L'ISTITUTO, SU RICHIESTA DELL'INTERESSATO, PUÒ COMUNICARE O DIFFONDERE, ANCHE A PRIVATI E PER VIA TELEMATICA, ALCUNI DATI PERSONALI.
- ..I DATI IN QUESTIONE NON SARANNO COMUNICATI AD ALTRI SOGGETTI NÉ SARANNO OGGETTO DI DIFFUSIONE.

7.DIRITTI DELL'INTERESSATO.

IN RELAZIONE AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI L'INTERESSATO HA DIRITTO (IN BASE AL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679), A:

- OTTENERE LA CONFERMA DELL'ESISTENZA DI DATI PERSONALI CHE LO RIGUARDANO, E LA LORO COMUNICAZIONE IN FORMA LEGGIBILE. - OTTENERE L'INDICAZIONE: A.DELL'ORIGINE DEI DATI PERSONALI; B.DELLE FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO; C.DELLE MODALITÀ ATTUATE IN CASO DI TRATTAMENTO EFFETTUATO CON STRUMENTI ELETTRONICI; D.DEGLI ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE, DEI RESPONSABILI E DEL RAPPRESENTANTE DESIGNATO; E. DEI SOGGETTI A CUI I DATI PERSONALI POSSONO ESSERE COMUNICATI.
- OTTENERE: AGGIORNAMENTO - RETTIFICAZIONE - INTEGRAZIONE DEI DATI;
- OPPORSI IN TUTTO/IN PARTE: AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI CHE LO RIGUARDANO PER IL COMPIMENTO DI RICERCHE DI MERCATO O DI COMUNICAZIONE COMMERCIALE.

8.DIRITTO DI RECLAMO

..I SOGGETTI CUI SI RIFERISCONO I DATI PERSONALI HANNO IL DIRITTO IN QUALUNQUE MOMENTO DI PROPORRE RECLAMO AL GARANTE PER LAMENTARE UNA VIOLAZIONE DELLA DISCIPLINA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI: DIRIGENTE SCOLASTICO (DS)

LA PRESENTE INFORMATIVA È COSTITUITA DA N. 3 PAGINE

PER PRESA VISIONE

(LA PRESENTE VA SOTTOSCRITTA PER ATTESTARE DI AVER RICEVUTO L'INFORMATIVA PREVISTA DAL 'REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679')

IL SOTTOSCRITTO INTERESSATO CONFERMA DI AVER LETTO L'INFORMATIVA COMPLETA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI QUI ESPOSTA.

,

PRESA VISIONE DI ENTRAMBI I GENITORI (O TUTORI)

PER RICEZIONE/PRESA VISIONE (PADRE)

PER RICEZIONE E PRESA VISIONE (MADRE)

**ISTITUTO COMPRENSIVO VOLTERRA**

Via Fonda, 3 - 56048 Volterra tel. 0588-86165
C.M. PIIC84200N C.F. 90032000508
COD. UNIVOCO FATTURAZIONE:UFXC4G

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

I sottoscritti _____, padre
_____, madre

genitori dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____, sez. _____,

della scuola _____ di

_____ informano che:

L'ALUNNO/A TORNA A CASA

☐ Con scuolabus

e/o

☐ con i genitori o con una delle seguenti persone delegate:

nome	cognome	parentela	firma
------	---------	-----------	-------

1)	_____		
----	-------	--	--

2)	_____		
----	-------	--	--

3)	_____		
----	-------	--	--

4)	_____		
----	-------	--	--

5)	_____		
----	-------	--	--

6)	_____		
----	-------	--	--

Si allegano:

a) fotocopia del documento di identità di ciascun genitore

b) fotocopia del documento di identità di ogni persona autorizzata.

(i genitori degli alunni dei bambini delle sezioni 2° e 3° di 4 e 5 anni, nel caso in cui non ci sia alcuna variazione nei nomi delle persone autorizzate al ritiro, non devono presentare i documenti di identità sopra richiesti perché già in possesso della scuola.)

Volterra _____

firma di entrambi i genitori

_____ (padre)

_____ (madre)

(firma leggibile)

ANNO SCOLASTICO 2021/2022
**COMUNICAZIONE DI EVENTUALI ALLERGIE/PATOLOGIE
PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DIDATTICA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: NOME _____ COGNOME _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: NOME _____ COGNOME _____

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A IL _____ A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ ANNO SCOLASTICO _____

nel rispetto del decreto legislativo n.196/30 giugno.2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARA QUANTO SEGUE:

☐ IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A NON HA ALCUNA ALLERGIA

☐ IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A E' ALLERGICO/A AI SEGUENTI ALIMENTI E/O SOSTANZE.

(In caso di necessità di farmaci la famiglia e la scuola sottoscriveranno apposito protocollo di somministrazione)

☐ IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A NON HA ALCUNA 'PATOLOGIA'

☐ IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A E' AFFETTO DA QUESTA 'PATOLOGIA'

(In caso di necessità di farmaci la famiglia e la scuola sottoscriveranno apposito protocollo di somministrazione)

Gli alunni che usufruiscono del servizio mensa e che necessitano di un menù alternativo, a causa di intolleranze o allergie alimentari, devono portare personalmente all'Ufficio Istruzione del Comune di Volterra –Palazzo Pretorio 3° piano il certificato medico. Per le scuole del Comune di Montecatini rivolgersi all'Ufficio Scuola.

Coloro che per motivi religiosi non possono mangiare determinati alimenti, devono comunicarlo per scritto al suddetto Ufficio, attraverso un'autocertificazione.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente nel rispetto di tutte le norme vigenti.

DATA _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (O TUTORI)

(padre) _____

(madre) _____