

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI SENSIBILI

Preso atto dell’informativa già ricevuta, ai sensi dell’art. 13 del Dlg. N. 196/2003 e ss.mm..

- Acconsento al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano, funzionali agli scopi per i quali il trattamento è posto in essere;
- Acconsento alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti sopra indicati nella predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità indicate nell’informativa medesima o obbligatori per legge.

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto da parte di questo ente delle disposizioni normative vigenti.

\_\_\_\_\_

(firma)

INFORMAZIONI

Al fine di mantenere elevato il livello qualitativo del nostro Istituto, si invitano le famiglie a fare un versamento, comunque volontario e annuale di € 25,00 per coprire le seguenti spese riguardanti gli alunni

- Assicurazione contro gli infortuni e la responsabilità civile (obbligatoria)
- Acquisto materiale didattico e manutenzione attrezzature e laboratori didattici
- Fotocopie per usi didattici, comunicazioni, documenti di valutazione degli alunni
- Eventuali contributi perequativi per alunni e famiglie in stato di grave disagio economico e sociale

Tale versamento potrà essere fatto su:

- **sistema pagoPA con il servizio “PagoOnline”** dopo la pubblicazione della graduatoria e l’individuazione degli aventi diritto.

CRITERI PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI IN CASO DI ESUBERO  
(Del. N. 29 del 08 Gennaio 2026 del Consiglio di Istituto)

Le richieste di informazioni sono finalizzate esclusivamente all’accoglimento delle domande di iscrizione o all’attribuzione di eventuali precedenza o punteggi nelle graduatorie7liste di attesa definite con delibera del Consiglio di Istituto

SCUOLA DELL’INFANZIA		
1. Bambini che compiono 5 anni entro il 31/12/2026 residenti nel quartiere malaspina-palagonia		p.10
2. Bambini di cui uno dei due genitori lavora nel quartiere della scuola		p.5
3. Bambini che hanno fratelli o sorelle che frequentano la scuola		p.2
4. Alunni orfani di uno o entrambi i genitori o adottati o legalmente riconosciuti da un solo genitore		p.2
5. Bambini che compiono 4 anni entro il 31/12/2026 residenti nel quartiere malaspina.palagonia		p.4
6. Bambini che compiono 3 anni entro il 31/12/2026 residenti nel quartiere malaspina-palagonia		p.3
7. Bambini i cui nonni risiedono nel quartiere malaspina-palagonia		p. 0,50

A parità di punteggio prevale la maggiore età.  
Sarà stilata una graduatoria unica di tempo ridotto e normale.  
L’accettazione del tempo normale di 40 ore vincola il richiedente all’adesione della mensa.  
In caso di rinuncia alla mensa si riterrà escluso dalla graduatoria.

Qualora non fosse accontentata la scelta del tempo scolastico, l’alunno verrà collocato nella sezione disponibile secondo graduatoria. L’eventuale rinuncia deve essere comunicata alla scuola entro 15 giorni dalla pubblicazione della graduatoria.

Firma(\*) \_\_\_\_\_

(\*) Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all’impiegato della 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.

RISERVATO ALL’UFFICIO: DATA DI PRESENTAZIONE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
“GIUSEPPE VERDI”

Via Casella 33-35- 90145 PALERMO  
tel. 091 6831487  
C.F. 80027450826 - COD.MECC. PAIC 87800P  
e-mail paic87800p@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA A.S. 20\_\_/\_

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale “Giuseppe Verdi”

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore  
(cognome e nome)

Contatti: \_\_\_\_\_  
( Recapito Telefonico Rete fissa / cellulare )

CHIEDE

l’iscrizione dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla scuola dell’infanzia di codesto istituto per l’anno scolastico 20\_\_/\_20\_\_ nella sezione a tempo:

- ☐ **NUOVA ISCRIZIONE**
- ☐ tempo ridotto di 25 ore (dal lunedì al venerdì orario 8-13);
  - ☐ tempo normale di 40 ore\* (dal lunedì al venerdì orario 8-16).
- ☐ **RICONFERMA**
- ☐ Con conferma tempo ridotto di 25 ore (dal lunedì al venerdì orario 8-13);
  - ☐ Con conferma tempo normale di 40 ore\* (dal lunedì al venerdì orario 8-16);
  - ☐ Richiesta passaggio tempo ridotto di 25 ore (dal lunedì al venerdì orario 8-13);
  - ☐ Richiesta passaggio tempo normale di 40 ore\* (dal lunedì al venerdì orario 8-16).

\* La richiesta del tempo scuola di 40 ore dovrà essere corredata dai seguenti documenti:  
1. Dichiarazione ISEE 2025.  
2. Richiesta di adesione alla mensa scolastica.

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L’alunn\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

- che la struttura del servizio sanitario nazionale competente ad emettere la certificazione è la seguente:

\_\_\_\_\_

Alunno/a con disabilità ☐ si ☐ no Alunno/a DSA ☐ si ☐ no  
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base ☐ si ☐ no

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

La propria famiglia convivente oltre all’alunno, è composta da:  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

L’alunno/a ha un fratello/sorella che frequenterà per l’anno 20\_\_/20\_\_ la classe \_\_\_\_\_

DATI PER LA SEGRETERIA

Cognome e Nome del genitore 1 \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

E-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del genitore 2 \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

E-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

\_1\_ sottoscritt\_ allega i seguenti documenti:

- ☐ **Certificato di Residenza** (autocertificazione ai sensi del D..P.R. 445 del 28 dicembre 2000);
- ☐ Ricevuta versamento contributo volontario di € 25,00 (solo se il bambino entra in graduatoria);
- ☐ Fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale dei genitori e del bambino;
- ☐ Certificazione eventuale lavoro dei genitori nel quartiere;
- ☐ Autocertificazione residenza nonni;
- ☐ Certificazione vaccinale.

Chiede inoltre, essendo a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell’insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.84 ratificato con Legge 25.3.85) Che il/la propri\_\_ figli\_\_ possa ☐ avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica SI ☐ NO ☐

Il Sottoscritto in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 319,337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

LIBERATORIA FOTO E VIDEO SI ☐ NO ☐

Il Sottoscritto autorizza la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il /la proprio/a figlio/a, in occasione di viaggi visite di istruzione e partecipazione ad eventi connessi all’attività; didattica curricolare ed extracurricolare da solo/a, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici.  
**Motivazione:** ai fini di :formazione, ricerca e documentazione dell’attività didattica (cartelloni, esposizioni, mostre); divulgazioni della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento di ambiti di studio (ad es: sito web della scuola, canale youtube di scuola ecc); stampe e giornalini scolastici; Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo di permanenza nella scuola.

PATTO DI CORRESPONSABILITA’  
**Il Sottoscritt/a dichiara di condividere il Patto di corresponsabilità dell’I.C. Giuseppe Verdi presente sul sito e di sottoscriverlo**  
**Motivazione:** Il Patto educativo di corresponsabilità è il documento che enuclea i principi e i comportamenti che scuola e famiglia condividono e si impegnano a rispettare. E’ un impegno formale e sostanziale tra genitori e scuola con la finalità di rendere esplicite e condivise aspettative e visione d’insieme del percorso formativo degli studenti. Riferimento normativo: Decreto del Presidente della Repubblica 21 novembre 2007, n. 235.

\_\_\_\_\_  
(firma)

REGOLAMENTO ANTI BULLISMO E CHAT GENITORI  
Il Sottoscritto/a dichiara di conoscere, condividere e rispettare il regolamento di Istituto relativo ai comportamenti da tenere tra genitori evitando i conflitti per prevenire il bullismo scolastico e dichiara di conoscere le regole della chat dei genitori (vademecum inserito nel Regolamento).  
**Motivazione:** La scuola vuole favorire le relazioni positive, nella convinzione che i buoni rapporti tra alunni siano il riflesso delle buone relazioni tra le famiglie.

\_\_\_\_\_  
(firma)

VACCINAZIONI SI ☐ NO ☐

Il genitore dichiara che il proprio/a figlio/a è in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalle normative vigenti.  
**Motivazione:** tale dichiarazione è richiesta dalla normativa vigente art. 3 bis del Decreto Legge n. 73 del Giugno 2017, convertito dalla legge. n.119/17.

ACCOGLIENZA: SI ☐ NO ☐

Ogni anno la scuola organizza un servizio di accoglienza in convenzione con un’associazione del territorio.

CONFERMA PRESA VISIONE INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art.23 GDPR e codice privacy).

I dati personali degli alunni e delle rispettive famiglie sono trattati dall’istituzione scolastica nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/79 (GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.).  
Al link <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/paic87800p> sono pubblicate l’informativa rivolta alle famiglie e l’informativa specifica relativa all’utilizzo del registro elettronico, entrambe redatte ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

☐ **“CONFERMO”** - per confermare la presa visione dell’informativa indicata.  
Si prega di leggere attentamente l’informativa sul trattamento dei dati della sua famiglia, che l’Istituto effettua nell’esercizio delle sue funzioni. Scrivere “CONFERMO” per confermare la presa visione dell’informativa indicata.