

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZOGNO  
SCUOLA DELL'INFANZIA  
ANNO SCOLASTICO 2025-26  
DOMANDA D'ISCRIZIONE**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

... I ... sottoscritt .....  
 PADRE  MADRE  TUTORE  AFFIDATARIO

dell'alunno: ..... F  M   
-cognome e nome- -sesso-

codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nat... a ..... Prov. (.....) il .....

residente in Via/Piazza ..... n° .....

comune ..... Prov. (.....)

cittadinanza:  italiana  altra (indicare quale).....

Alunno con disabilità SI  NO

Recapiti telefonici di reperibilità:

telefono ..... altro .....  
(specificare chi risponde)

cell madre ..... cell padre .....

Si prega di comunicare tempestivamente eventuali cambi di residenza e/o numeri telefonici

**CHIEDE**

l'iscrizione del\_ propri\_ figli\_ alla scuola dell'infanzia

**chiede altresì di avvalersi**

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025.

alla scuola di:

CAVAGNIS  VIA LOCATELLI  AMBRIA  ENDENNA  STABELLO

**L'OFFERTA PREVEDE LA SCELTA TRA LE SEGUENTI POSSIBILITA' DI ORARIO SETTIMANALE:**

**40 ore settimanali** Orario ordinario delle attività educative (lunedì – venerdì 8.00-16.00)

**25 ore settimanali** Orario ridotto delle attività educative (lunedì – venerdì 8.00-13.00)

Data .....

**Firma del/i genitore/i\***

.....

\*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.

## DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI / ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

	COGNOME E NOME esatti come da codice fiscale	LUOGO E DATA DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO e PROFESSIONE (dati obbligatori)	CITTADINANZA
PADRE				
	e-mail: _____			
MADRE				
	e-mail: _____			

### ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO L'ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZOGNO

COGNOME E NOME esatti come da codice fiscale	SESSO	LUOGO E DATA DI NASCITA	SCUOLA	CLASSE E SEZIONE
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			

### PRIVACY E RISERVATEZZA DEI DATI

L'IC di Zogno (BG), nella sua qualità di Titolare del Trattamento, si impegna a rispettare la normativa specifica in materia di tutela della privacy prevista dal Regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR. Il trattamento potrà riguardare anche dati sensibili ai sensi degli artt. 9 e 10 del Regolamento. L'IC di Zogno (BG), ai sensi della normativa citata, impronta il trattamento dei dati personali secondo liceità e correttezza nella piena tutela e nel rispetto dei diritti degli interessati. Tutte le operazioni di trattamento dei dati saranno attuate in modo da garantire l'integrità, la riservatezza e la disponibilità dei dati personali.

In particolare, in riferimento alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si precisa che:

1. il Titolare del trattamento è l'IC di Zogno (BG), in persona del suo legale rappresentante *pro tempore* il *Dirigente Scolastico*;

2. l'IC di Zogno (BG) ha provveduto a nominare quale Responsabile della Protezione dei dati – Data Protection Officer (RPD-DPO) la società Privacycert Lombardia S.r.l., in persona del dott. Massimo Zampetti.

La informiamo che in qualità di interessato potrà far valere i propri diritti ai sensi degli artt. 15-22 del GDPR rivolgendo apposita richiesta, ai sensi dell'art 7 del GDPR, al Titolare del trattamento tramite il sito internet dello stesso Istituto, o al Data Protection Officer nominato ex art. 37 del GDPR 679/16. È facoltà dell'Interessato presentare un reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personal per lamentare una eventuale violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali e di richiedere una verifica dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Presa visione\* \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE RELATIVA A VIDEO E IMMAGINI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> AUTORIZZA	<input type="checkbox"/> NON AUTORIZZA
l'Istituto e i docenti a trattare i dati personali e ad utilizzare le riprese video e le fotografie relative al/alla figlio/a realizzate in occasione di recite, gite, saggi scolastici, eventi, attività didattiche e per finalità legate alla programmazione didattico-formativa dell'Istituto, ivi compresa la pubblicazione nel sito o nel blog della scuola di riprese video e/o fotografiche relative ad eventi collettivi realizzati in ambito scolastico.	

<input type="checkbox"/> AUTORIZZA	<input type="checkbox"/> NON AUTORIZZA
l'Istituto e i docenti a consegnare ai genitori della classe (e del plesso) riprese video e fotografie in cui compaia il/la proprio/a figlio/a, raccolte durante le recite, le gite, i saggi scolastici e in particolari occasioni didattiche, destinate a conservare la memoria della vita scolastica dei figli.	

PRENDE ATTO

che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video dalla scuola ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

PRENDE ATTO

che non violano la privacy le riprese video e le fotografie raccolte dai genitori durante le recite, le gite e i saggi scolastici; prende atto inoltre che ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

PRENDE ATTO

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

**Firma del/i genitore/i\***

.....

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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 del/i genitore/i\***

.....

Data .....

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 del 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 e i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”. (Accordo di revisione del Concordato Lateranense – Legge 121 del 25/03/1985)

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione (Dlgs n°154 del 28/12/2013), la presente dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la scelta sia firmata da un solo genitore, si intende condivisa.

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' IN ORDINE ALLA RICONSEGNA ALL'USCITA DI SCUOLA

PREMESSO che la scuola e la famiglia sono accomunate da precise responsabilità nei riguardi della vigilanza degli alunni nel periodo in cui essi sono affidati alla scuola fino al loro rientro a casa.

I sottoscritti genitori/e-affidatari/o-tutore dell'alunn... ..  
(scuola..... sez.....) iscritt... per l'anno scolastico 2025/2026 all'Istituto comprensivo di Zogno dichiarano di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola in merito alla vigilanza, di condividere ed accettare i criteri e le forme da questa previste e di utilizzare la/e seguente/i modalità di ritiro del proprio figli...anche per le uscite anticipate:

Provvedono personalmente e/o delegano i signori:

	COGNOME	NOME	TELEFONO
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....
4.....	.....	.....	.....
5.....	.....	.....	.....
6.....	.....	.....	.....
7.....	.....	.....	.....
8.....	.....	.....	.....
9.....	.....	.....	.....
10.....	.....	.....	.....

Dichiarano inoltre di sollevare l'istituto scolastico dalla responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine.

Dette dichiarazioni sono valide sino al termine dell'anno scolastico 2025/2026.

**Firma del/i genitore/i\***

.....

Data .....

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione (Dlgs n°154 del 28/12/2013), la presente dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la scelta sia firmata da un solo genitore, si intende condivisa.

**Da allegare alla domanda:**

- **copia estratto vaccinale dell'alunno/a con la dicitura "IN REGOLA"**
- **fotocopia della tessera sanitaria dei genitori e dell'alunno/a su un unico foglio**
- **n° 1 foto-tessera dell'alunno/a, per certificato di riconoscimento con l'indicazione del nominativo sul retro**