



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
**ISTITUTO COMPRESIVO TOSCANINI**

Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 - 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)  
tel. 0331296182 - fax 0331295563 C.M. VAIC865004 - C.F. 82007580127  
e-mail: [vaic865004@istruzione.it](mailto:vaic865004@istruzione.it)  
PEC: [vaic865004@pec.istruzione.it](mailto:vaic865004@pec.istruzione.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**  
**Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Toscanini" di Casorate Sempione**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore  tutore  affidatario

**CHIEDE**

l'iscrizione del\_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia  di Arsago S.  di Casorate S. per l'a. s. 2021-22

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

**chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**.

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

dichiara che

\_\_l\_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

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

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

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

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- indirizzo email \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
**ISTITUTO COMPRENSIVO TOSCANINI**

Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 – 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)  
tel. 0331296182 - fax 0331295563 C.M. VAIC865004 - C.F. 82007580127  
e-mail: [vaic865004@istruzione.it](mailto:vaic865004@istruzione.it)  
PEC: [vaic865004@pec.istruzione.it](mailto:vaic865004@pec.istruzione.it)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no (**allegare certificato vaccinale**)
- alunno/a in affidamento, adottato da non più di un anno o in corso di adozione  sì  no
- alunno con disabilità  sì  no
- alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) \*  sì  no

Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione di disabilità entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Si chiede il consenso ad eventuali colloqui fra docenti e specialisti esterni.

sì  no

### AVENTI DIRITTO AL VOTO PER ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
				<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
				<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore

**Altre informazioni utili per la formazione della graduatoria degli ammessi alla frequenza** (fratelli già iscritti e frequentanti nella scuola, genitori che lavorano in Arsago Seprio, Besnate o Casorate Sempione o hanno nonni residenti in Arsago Seprio, Besnate o Casorate Sempione)

Si allegano alla presente domanda e ne costituiscono parte integrante i seguenti modelli:

- modulo per la scelta della religione cattolica (all.1)
- modulo consenso informato attività del progetto "Star bene a scuola" (all.2)
- autorizzazione fotografie e riprese audio-video (all.3)
- autorizzazione visite guidate nel Comune (all.4)
- acquisizione consenso privacy e informativa sulla responsabilità genitoriale (all. 5)

e il seguente documento:

- certificato vaccinale

### Firme di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)





MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
**ISTITUTO COMPRESIVO TOSCANINI**  
Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 - 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)  
tel. 0331296182 - fax 0331295563 C.M. VAIC865004 - C.F. 82007580127  
e-mail: [vaic865004@istruzione.it](mailto:vaic865004@istruzione.it)  
PEC: [vaic865004@pec.istruzione.it](mailto:vaic865004@pec.istruzione.it)

## ALLEGATO 1 - Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica – A.S. 2021/2022

Alunno \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

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, comunicando le eventuali variazioni nella finestra temporale dedicata alle iscrizioni; la variazione sarà efficace dal successivo anno scolastico.

- Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica  
 Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

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) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
**ISTITUTO COMPRESIVO TOSCANINI**

Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 – 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)  
tel. 0331296182 - fax 0331295563 C.M. VAIC865004 - C.F. 82007580127  
e-mail: [vaic865004@istruzione.it](mailto:vaic865004@istruzione.it)  
PEC: [vaic865004@pec.istruzione.it](mailto:vaic865004@pec.istruzione.it)

## ALLEGATO 2 - MODULO CONSENSO INFORMATO ATTIVITA' DEL PROGETTO "STAR BENE A SCUOLA"

Nell'ambito del progetto "Star bene a scuola" è prevista la collaborazione con esperti esterni (psicologi e psicopedagogisti), che svolgeranno attività di supervisione, aggiornamento e consulenza destinati ad alunni, genitori e docenti interessati.

La consulenza è finalizzata a prevenire situazioni di disagio, a promuovere il benessere dei singoli e dei gruppi, ad affiancare alunni con difficoltà di apprendimento o con disabilità e a sostenere la genitorialità. Le attività prevedono:

- consulenze e supervisione agli insegnanti sulla classe o sui singoli allievi;
- osservazione del gruppo classe e dei singoli alunni;
- conduzione di incontri tematici con il gruppo classe;
- conduzione di colloqui con gli alunni, i docenti e i genitori che lo richiedono;
- partecipazione a incontri di équipe di classe e dell'Istituto;
- partecipazione a incontri di équipe con referenti esterni alla scuola (operatori sanitari, terapisti, Servizi Sociali, scuole, etc.) per confrontarsi anche su situazioni specifiche
- educazione all'affettività/sexualità

Le attività, attuate nel rispetto delle normative vigenti e della deontologia professionale, prevederanno il coinvolgimento dei genitori per eventuali confronti o approfondimenti.

Verrà inoltre attivato uno sportello di ascolto e consulenza destinato ai genitori e ai docenti.

Si fa presente che per ulteriori informazioni e delucidazioni, o per segnalare la volontà di non aderire a determinate iniziative o servizi, è possibile rivolgersi al responsabile interno del trattamento dei dati personali della scuola il cui nominativo è presente nella apposita sezione privacy del sito istituzionale. La presente autorizzazione si intende valida per l'intero ciclo scolastico (fino alla classe terza di scuola secondaria di primo grado); i genitori potranno, in qualunque momento, revocare l'autorizzazione data mediante comunicazione scritta al Dirigente Scolastico.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola [www.ictoscanini.edu.it](http://www.ictoscanini.edu.it) alla pagina "Privacy".

---

### CONSENSO INFORMATO

La/il sottoscritto/a ....., nato/a .....il.....,  
genitore/affidatario/tutore del/dei minore/i .....

La/il sottoscritto/a ....., nato/a .....il.....,  
genitore/affidatario/tutore del/dei minore/i .....

(frequentante/i la classe.....della scuola..... )

### dichiara/dichiarano

di aver preso visione delle attività e delle finalità previste dalla consulenza psicologica e/o psicopedagogica e di autorizzarne lo svolgimento.

Data e luogo..... Firma .....

Firma .....

La presente autorizzazione ha validità per l'intera permanenza nell'I.C. Toscanini, salvo diversa disposizione dei genitori da inoltrare alla Segreteria.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
**ISTITUTO COMPRESIVO TOSCANINI**

Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 – 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)  
tel. 0331296182 - fax 0331295563 C.M. VAIC865004 - C.F. 82007580127  
e-mail: [vaic865004@istruzione.it](mailto:vaic865004@istruzione.it)  
PEC: [vaic865004@pec.istruzione.it](mailto:vaic865004@pec.istruzione.it)

### ALLEGATO 3 - LIBERATORIA PER UTILIZZO FOTO/VIDEO ALUNNI

In fase di documentazione delle attività svolte all'interno del Piano dell'Offerta Formativa, in particolare in occasione di recite, saggi, visite sul territorio, viaggi d'istruzione, manifestazioni sportive, giornalini di classe, esposizione di cartelloni, laboratori, progetti, etc..., spesso si rende necessario ricorrere all'utilizzo di fotografie, video, testi e quant'altro possa contestualizzare e valorizzare il lavoro degli alunni, nonché rappresentare nel tempo una memoria storica. In base alla normativa vigente **si richiede la liberatoria**, che avrà validità per l'intera durata della permanenza di suo/a figlio/a all'interno delle scuole dell'Istituto.

I sottoscritti .....  
genitori dell'alunno/a .....  
della classe/sezione ..... della scuola .....

**AUTORIZZANO**                       **NON AUTORIZZANO**

l'utilizzo di fotografie e/o video che riprendano Nostro/a figlio/a durante le attività scolastiche, con l'esclusiva finalità di documentare le attività svolte tramite:

- cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizione di mostre, eventi,...
- CD/DVD di documentazione di attività previste nel POF
- Stampe di calendari scolastici, giornalini di classe,...
- On line sul sito dell'Istituto

e video che siano caricati su You Tube e abbiano l'impostazione di privacy "non in elenco", quindi non inclusi nei risultati di ricerca, e che i link dei video o il video stesso, sia pubblicato sul sito della scuola o altre forme comunque volte a documentare e valorizzare l'attività svolta.

Le fotografie e le riprese audio-video, relative alle attività e ai progetti previsti dal PTOF di Istituto e alla programmazione delle singole classi, saranno utilizzate in conformità con il **Regolamento UE 2016/679** relativo al trattamento dei dati personali.

I materiali saranno raccolti a scopo didattico, scientifico, divulgativo e per partecipare a concorsi rivolti alle scuole; i dati saranno trattati per il tempo necessario alle finalità cui sono destinati.

Le immagini potranno essere esposte/utilizzate all'interno dei locali scolastici, nelle sedi di svolgimento dei progetti didattici (es. teatri, musei, impianti sportivi e locali concessi in uso), e/o pubblicate sul sito web dell'Istituto.

In caso di pubblicazione di immagini e/o video sul sito istituzionale il trattamento avrà natura temporanea dal momento che le suddette immagini e video resteranno sul sito solo per il tempo necessario per la finalità cui sono destinati.

Nei video e nelle immagini di cui sopra i minori saranno ritratti solo nei momenti "positivi" (secondo la terminologia utilizzata dal Garante per la protezione dei dati personali e dalla Carta di Treviso del 5 ottobre 1990 e successive integrazioni) legati alla vita della scuola: apprendimento, recite scolastiche, competizioni sportive, ecc.

Si fa presente che per ulteriori informazioni e delucidazioni, o per segnalare la volontà di non aderire a determinate iniziative o servizi, è possibile rivolgersi al responsabile interno del trattamento dei dati personali della scuola il cui nominativo è presente nella apposita sezione privacy del sito istituzionale. La presente autorizzazione si intende valida per l'intero ciclo scolastico (fino alla classe terza di scuola secondaria di primo grado); i genitori potranno, in qualunque momento, revocare l'autorizzazione data mediante comunicazione scritta al Dirigente Scolastico.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola [www.ictoscanini.edu.it](http://www.ictoscanini.edu.it) alla pagina "Privacy".

Data.....

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

.....  
.....



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia*  
**ISTITUTO COMPRESIVO TOSCANINI**  
 Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 – 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)  
 tel. 0331296182 - fax 0331295563 C.M. VAIC865004 - C.F. 82007580127  
 e-mail: [vaic865004@istruzione.it](mailto:vaic865004@istruzione.it)  
 PEC: [vaic865004@pec.istruzione.it](mailto:vaic865004@pec.istruzione.it)

**ALLEGATO 4**

**M7/P20: Modello D Dichiarazione dei genitori per visite guidate nell'ambito del comune (HA VALIDITA' PER L'INTERA PERMANENZA NELL'I.C. TOSCANINI)**

I sottoscritti .....

genitori dell'alunno/a .....

frequentante la scuola infanzia/primaria/secondaria di primo grado di .....

consentono che il/la propria figlio/a partecipi alle visite guidate nell'ambito del Comune programmate dagli insegnanti di classe in relazione all'attività didattica.

La presente autorizzazione ha validità per l'intera permanenza nell'I.C. Toscanini, salvo diversa disposizione dei genitori da inoltrare alla Segreteria.

Data .....

Firma

.....  
 .....



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO TOSCANINI**  
Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 – 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)  
tel. 0331296182 - fax 0331295563 C.M. VAIC865004 - C.F. 82007580127  
e-mail: [vaic865004@istruzione.it](mailto:vaic865004@istruzione.it)  
PEC: [vaic865004@pec.istruzione.it](mailto:vaic865004@pec.istruzione.it)

## **ALLEGATO 5 – ACQUISIZIONE CONSENSO PRIVACY E INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE**

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI -SCUOLE STATALI-**

#### **Titolari del trattamento**

Il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca (di seguito "Ministero") con sede in Roma presso Viale di Trastevere n. 76/a, 00153 Roma e l'Istituzione scolastica sono titolari del trattamento dei dati nell'ambito delle rispettive competenze, secondo quanto previsto dalle disposizioni normative vigenti.

In particolare, l'Istituzione scolastica è titolare dei dati riguardanti l'intera procedura delle iscrizioni; il Ministero è titolare dei soli dati che, in fase successiva all'iscrizione, confluiscono nell'Anagrafe Nazionale degli Studenti.

#### **Responsabili del Trattamento**

Ai sensi del regolamento europeo 679/2016 ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo "Toscanini" nella persona del Dirigente Scolastico Maria Elena Tarantino, il Responsabile della Protezione dei dati è il Dott. Corrado Faletti reperibile al seguente indirizzo email [direttore@controllerprivacy.it](mailto:direttore@controllerprivacy.it). L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo, direttamente, [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it) e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza.

Responsabili del trattamento dei dati che confluiscono nell'Anagrafe Nazionale degli Studenti sono il R.T.I. tra le società Enterprise Services Italia e Leonardo S.p.A. e altresì il R.T.I. tra le società Almamiva S.p.A. e Fastweb S.p.A., in quanto affidatari, rispettivamente, dei servizi di gestione e sviluppo applicativo del sistema informativo del Ministero e dei relativi servizi di gestione e sviluppo infrastrutturale.

#### **Finalità e modalità del trattamento dei dati**

I dati forniti sono raccolti mediante la compilazione dell'apposito modulo di iscrizione e trattati al fine di garantire lo svolgimento dei compiti istituzionali in materia scolastica, e in particolare per assicurare:

[1] l'erogazione del servizio richiesto e le attività ad esso connesse;

[2] il necessario adempimento degli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normativa comunitaria e delle disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo.

Nello specifico saranno trattati i dati personali comuni quali a titolo esemplificativo nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza.

Possono essere inoltre oggetto del trattamento categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del Regolamento ed, in particolare, i dati relativi allo stato di salute ed eventuali disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) per assicurare l'erogazione del sostegno agli alunni diversamente abili e per la composizione delle classi.

Al termine del procedimento di iscrizione, i dati funzionali alla gestione dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti sono conservati dal Ministero secondo quanto previsto dall'articolo 1, commi 6 e 7 del D.M. n. 692 del 25 settembre 2017, che disciplina il funzionamento dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti, costituita presso il Ministero.

I dati funzionali all'iscrizione sono invece conservati dalla scuola che ha accettato l'iscrizione per il tempo necessario allo svolgimento delle finalità istituzionali.

#### **Base giuridica e natura del conferimento dei dati personali**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per quanto attiene alle informazioni richieste dal modulo base di iscrizione; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di definire i procedimenti connessi all'iscrizione dell'alunno e di procedere con l'attribuzione di eventuali punteggi o precedenza nella formulazione di graduatorie o di liste di attesa. La scuola è responsabile della richiesta di dati e informazioni inserite nel modulo personalizzato delle iscrizioni. Informazioni e dati aggiuntivi devono essere comunque necessari, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per cui sono raccolti.

#### **Trasferimento di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali**

Non sono previsti trasferimenti di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

#### **Diritti degli interessati**

L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento dei dati:

- l'accesso ai propri dati personali disciplinato dall'art. 15 del Regolamento UE 679/2016;

- la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento previsti rispettivamente dagli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 679/2016;

- la portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico) disciplinato dall'art. 20 del Regolamento UE 679/2016;

- l'opposizione al trattamento dei propri dati personali di cui all'art. 21 del Regolamento UE 679/2016.





MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
**ISTITUTO COMPRENSIVO TOSCANINI**

Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 - 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)  
tel. 0331296182 - fax 0331295563 C.M. VAIC865004 - C.F. 82007580127  
e-mail: [vaic865004@istruzione.it](mailto:vaic865004@istruzione.it)  
PEC: [vaic865004@pec.istruzione.it](mailto:vaic865004@pec.istruzione.it)

**Diritto di Reclamo**

Gli interessati nel caso in cui ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia compiuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 679/2016 stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento UE 679/2016.

**Processo decisionale automatizzato**

Non è previsto un processo decisionale automatizzato ai sensi dell'art. 13 comma 2 lettera f del Regolamento UE 679/2016.

Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale Sig. \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa sopra riportata e di esprimere il consenso, in proprio e nell'interesse del minore ai sensi del Reg. UE 679/16 al trattamento dei dati del minore.

Data \_\_\_\_\_

FIRME

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE**

Il modulo recepisce le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione. Si riportano di seguito le specifiche disposizioni concernenti la responsabilità genitoriale.

Art. 316 co. 1

Responsabilità genitoriale.

Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.

Art. 337- ter co. 3

Provvedimenti riguardo ai figli.

La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.

Art. 337-quater co. 3

Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse.

Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.

Il/I sottoscritto/i dichiara/no inoltre di avere effettuato ogni scelta all'interno della presente domanda di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il **consenso di entrambi i genitori**.

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA", come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183.

Data

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_