

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. "GIOVANNI PAOLO II"

**RICONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA DI:**

PLESSO GIULIANO

PLESSO SORRENTINO

**(a. s. 2025/2026)**

***Il sottoscritto genitore (padre)/esercente la potestà genitoriale***

Cognome		Nome	
Indirizzo		Telefono	
e-mail (in stampatello):			

***Il sottoscritto genitore (madre)/esercente la potestà genitoriale***

Cognome		Nome	
Indirizzo		Telefono	
e-mail (in stampatello):			

***genitori del bambino /a:***

		<b>Sez.</b>
--	--	-------------

Cognome

Nome

nato/a a			il			
----------	--	--	----	--	--	--

Comune o Stato Estero di nascita

Provincia

residente a		Via	
-------------	--	-----	--

**CHIEDONO**

La riconferma dell'iscrizione del propri \_\_\_figli\_\_\_ alla Scuola dell'Infanzia Statale già frequentata nell'anno scolastico 2024/2025 presso il plesso: \_\_\_\_\_

Il presente modello, debitamente compilato, deve essere restituito in segreteria entro il 31/01/2025.

Data

Presenza visione \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* 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.

*In caso di firma di un solo genitore:*

- *ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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.*

**Firma** \_\_\_\_\_

- *Oppure si allega sentenza affidamento esclusivo del minore*

## ACQUISIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Genitori dell'alunno precedentemente specificato, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art.13 Regolamento, anche in merito al trattamento dei dati particolari di cui all'art.9, comma 2, lettera A

### ACCONSENTONO

al trattamento dei dati personali e particolari (sensibilissimi) contenuti nel PDP/PEI o altra documentazione/verbali medici ASP/NPI ed a trasferire gli stessi al sistema informativo SIDI del Ministero dell'Istruzione o agli Uffici Scolastici regionale e provinciale di competenza o agli Enti Locali preposti all'erogazione dei servizi di assistenza necessari alla permanenza a scuola.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2025  
Luogo data

**Firme**

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

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore/tutore/affidatario

**Firma**

\_\_\_\_\_

### LIBERATORIA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato a \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, in via

\_\_\_\_\_, numero civico \_\_\_\_\_;

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nata a \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, in via

\_\_\_\_\_, numero civico \_\_\_\_\_;

### AUTORIZZIAMO

L'Istituto Comprensivo "Giovanni Paolo II" a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/lla proprio/a figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche.

\*E' necessaria la firma di entrambi i genitori o del tutore legale del minore.

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

## **Informativa privacy**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa (\*\*) resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

*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.*

(\*\*) L'informativa famiglie è anche pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic81300b>

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

Firma 1 presa visione

---

Firma 2 presa visione

---

*In caso di firma di un solo genitore:*

- *ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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.*

**Firma** \_\_\_\_\_

- *Oppure si allega sentenza affidamento esclusivo del minore*