

Richiesta di iscrizione/trasferimento scuola secondaria I grado 2022-23



Scuola	Classe
Scuola secondaria di I grado in lingua italiana "U. Foscolo" – Bolzano

I campi obbligatori sono indicati dal simbolo *

Cognome e nome dell'alunno/a *

RICHIEDENTE

La/Il sottoscritto/a

Nome *	Cognome *

- dichiara di aver letto e compreso l'informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie*** (disponibile sul sito dell'Istituto www.icbz6.it)
- consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci relative alle seguenti informazioni, rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445*

L'iscrizione viene compilata*

- a titolo di genitore di una/un minore
- a titolo di esercente la responsabilità genitoriale per una/un minore

Dati personali obbligatori degli aventi la responsabilità genitoriale (padre, madre, rappresentante)*

- madre
- padre
- titolare della responsabilità genitoriale

Attenzione:

indicare il titolare della responsabilità genitoriale solo se diverso da uno dei genitori

La/Il sottoscritto/a *

- dichiara di aver presentato l'istanza di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile che richiedono, tra l'altro, anche in merito alla decisione sull'iscrizione dei figli, il consenso di entrambi i genitori e che prevedono di tener conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio ***
- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni ai dati inseriti*

DATI DELL'ALUNNA/O

Nome *	Cognome *
Codice fiscale *	Genere *
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F/W <input type="checkbox"/> M
Data di nascita *	Stato di nascita *
Provincia di nascita *	Comune di nascita *

Residenza *

Via-Piazza *	Numero civico *	
Comune *	Frazione	C.A.P.*
Provincia *	Stato *	

Cittadinanza

Cittadinanza *	Anno di arrivo in Italia*

Fratelli/Sorelle frequentanti l'Istituto

Cognome e Nome	Classe
----------------	--------

DATI PERSONALI DELLA MADRE

Nome *	Cognome *
Codice fiscale* <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Data di nascita *	Stato di nascita *
Provincia di nascita *	Comune di nascita *

Residenza *

Via-Piazza *	Numero civico *	
Comune *	Frazione	C.A.P.*
Provincia *	Stato*	

Cittadinanza

Cittadinanza *

Contatto Indicare almeno un contatto telefonico*

Telefono fisso	Telefono cellulare*
Email*	

DATI PERSONALI DEL PADRE

Nome *	Cognome *
Codice fiscale *	
Data di nascita *	Stato di nascita *
Provincia di nascita *	Comune di nascita *

Residenza *

Via-Piazza *	Numero civico *	
Comune *	Frazione	C.A.P.*
Provincia *	Stato *	

Cittadinanza

Cittadinanza *

Contatto Indicare almeno un contatto telefonico*

Telefono fisso	Telefono cellulare*
Email*	

DATI PERSONALI DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Nome*	Cognome*
Codice fiscale*	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Data di nascita*	Stato di nascita*
Provincia di nascita*	Comune di nascita*

Residenza*

Via-Piazza*	Numero civico*	
Comune*	Frazione	C.A.P.*
Provincia*	Stato*	

Cittadinanza

Cittadinanza*

Contatto

 Indicare almeno un contatto telefonico*

Telefono fisso	Telefono cellulare*
Email*	

PERCORSO SCOLASTICO

Asilo nido

Nome scuola	Anni frequentati
Lingue d'insegnamento	Stato
Provincia	Comune

Scuola dell'infanzia

Nome scuola	Anni frequentati
Lingue d'insegnamento	Stato
Provincia	Comune


Scuola primaria

Nome scuola	Anni frequentati
Lingue d'insegnamento	Stato
Provincia	Comune

Scuola secondaria I grado


Nome scuola	Anni frequentati
Lingue d'insegnamento	Stato
Provincia	Comune

LINGUE CONOSCIUTE DALL'ALUNNA/O

 Le informazioni sono utili per la formazione di classi equilibrate dal punto di vista linguistico e per il monitoraggio degli apprendimenti delle classi con potenziamento linguistico.

Lingua	Conoscenza
Italiano	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
Tedesco	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
.....	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
.....	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
.....	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente

ALTRI CONTATTI TELEFONICI

 Fornire i contatti necessari per comunicazioni tempestive in caso di emergenza o irreperibilità dei genitori.

Primo contatto

Nome	Cognome
Numero di telefono	Grado di parentela

Secondo contatto

Nome	Cognome
Numero di telefono	Grado di parentela

Terzo contatto

Nome	Cognome
Numero di telefono	Grado di parentela

Quarto contatto

Nome	Cognome
Numero di telefono	Grado di parentela

PERSONE MAGGIORENNI AUTORIZZATE AL RITIRO DELL'ALUNNO/A

1.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

2.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

3.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

4.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

5.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

6.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

7.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

8.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

9.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

10.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

11.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

12.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

13.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

14.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

15.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

16.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

17.
Nome e cognome _____ Grado di parentela _____


ISCRIZIONE

I genitori sono pregati di prendere visione dei volantini in allegato, prima di effettuare la scelta del percorso formativo del/la proprio/a figlio/a

PREFERENZA TIPO DI PERCORSO LINGUISTICO	
<input type="checkbox"/> **13 ore di tedesco e 4 ore di inglese	<input type="checkbox"/> 9 ore di tedesco e 4 ore di inglese con codocenze di L3 (nuovo percorso)

** Criteri deliberati in Consiglio d'Istituto

TEMPO PROLUNGATO (38 unità orarie)


 Per poter accedere alle attività laboratoriali pomeridiane di recupero e/o potenziamento è necessaria l'iscrizione al TEMPO PROLUNGATO (durata triennale). Questo tempo-scuola prevede la frequenza obbligatoria di 4 unità orarie aggiuntive alla settimana. Seguirà la circolare dopo le iscrizioni.

E' possibile chiedere il riconoscimento delle ore (nel numero massimo di due) che l'alunno svolge con:

- SCUOLA DI MUSICA VIVALDI/MUSIKSCHULE
- CANALE SCUOLA, progetto "AIUTAMI A FARE DA SOLO" per ALUNNI con DSA ed è necessario allegare la relativa documentazione di frequenza.
- PROGETTO PROTEUS/avviamento motorio
- CENTRI LINGUISTICI per alunni stranieri.

Tempo scuola	
<input type="checkbox"/> tempo normale - 34 ore (un rientro curricolare)	<input type="checkbox"/> tempo prolungato - 38 ore ulteriori rientri con laboratori scelti dalla famiglia


SPAZIO PER EVENTUALI RICHIESTE PARTICOLARI

 Si ricorda che la scuola ha fissato precisi criteri per la formazione delle classi, pertanto la commissione potrà prendere in considerazione solamente una tra le seguenti richieste:

1. la preferenza per un/a compagno/a, purchè sia reciproca e NON sconsigliata dalle insegnanti della scuola primaria;
2. la richiesta di mantenere uniti/separati eventuali fratelli gemelli.

Eventuali richieste particolari:

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

 L'insegnamento della religione cattolica viene impartito, nella provincia autonoma di Bolzano, a tutte le alunne e gli alunni con finalità culturali. È orientato al raggiungimento degli obiettivi formativi della scuola e non presuppone un vincolo ad un credo religioso dell'alunna o dell'alunno. Nell'esercizio della libertà di coscienza è possibile rinunciare a tale insegnamento. La rinuncia è valida per l'anno scolastico di riferimento ed i successivi anni di corso, salvo revoca dell'interessata/o.

Rinuncia all'insegnamento della religione (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. 10 febbraio 1983 n. 89)*

SI

NO

AUTORIZZAZIONI E COMUNICAZIONI


Comunicazioni scuola-famiglia

- invio delle comunicazioni all'indirizzo e-mail da parte dell'Istituto scolastico e degli organi di valutazione dell'Intendenza Scolastica Italiana

Autorizzazioni

- si autorizza la partecipazione a visite guidate, uscite didattiche, laboratori svolti in orario scolastico
- si autorizza a condividere l'indirizzo mail con i rappresentanti di classe
- si autorizza ad attivare un account sulla Piattaforma GSuite della scuola per lo studente (vedi regolamento sul sito dell'Istituto (Didattica Digitale Integrata)
- si autorizza ad attivare un account per il registro elettronico per l'area tutore
- dichiara di aver preso visione del PUA sul sito della scuola

Informativa ex art.13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali relativi a foto e video

 La presente informativa illustra i trattamenti dei dati personali legati all'utilizzazione dell'immagine degli alunni da parte del presente Istituto scolastico.

- Finalità del trattamento:** Nel corso del rapporto con questo istituto scolastico, è possibile che foto di iniziative e attività didattiche che costituiscono attività istituzionale della scuola e che sono inserite nel Piano dell'Offerta Formativa (quali ad esempio attività di laboratorio, visite guidate, gite, premiazioni e partecipazioni a gare sportive) siano utilizzate per attività didattiche e istituzionali. Nei video e nelle immagini le alunni/gli alunni 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 e competizioni sportive.
- Base giuridica del trattamento:** Base giuridica del trattamento ai sensi dell'art.6 lett. E) del Regolamento Europeo 2016/679 è costituita dall'esecuzione di compiti di interesse pubblico/esercizio dei pubblici poteri di cui è investito l'Istituto scolastico in qualità di titolare del trattamento. L'attività di gestione delle immagini nel suddetto contesto rientra nell'esercizio dell'attività istituzionale e didattica.
- Diritto dell'interessato all'opposizione al trattamento:** lo studente maggiorenne o l'esercente responsabilità genitoriale dell'alunno minorenne ha la facoltà di comunicare alla scuola la sussistenza di eventuali situazioni soggettive critiche o particolari, per le quali egli esercita il diritto all'opposizione al trattamento (ex art.21 del Regolamento Europeo 2016/679). L'interessato ha infatti il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento della propria immagine. L'Istituto scolastico informa sin da ora che presterà la massima attenzione alla gestione di tale opposizione, sottolineando che per le riprese accidentali in secondo piano rispetto agli studenti fotografati o ripresi, la persona verrà successivamente oscurata e/o resa non identificabile.

La/Il sottoscritto/a ***(SOLO UNA CROCETTA)**

ha preso visione dell'informativa su foto e video e

- l'interessato comunica alla scuola che **NON** vi sono situazioni soggettive critiche o particolari, per le quali egli **esercita il diritto all'opposizione al trattamento dell'immagine**
- l'interessato comunica alla scuola che vi sono situazioni soggettive critiche o particolari, per le quali egli **esercita il diritto all'opposizione al trattamento dell'immagine**

Data	Firma
.....