



## SCUOLA STATALE ITALIANA DI MADRID

Calle Agustín de Betancourt, 1 - 28003 MADRID ☎ 91.533.05.39 fax 91.534.58.36  
✉ [dsga@scuolaitalianamadrid.org](mailto:dsga@scuolaitalianamadrid.org)  [amb.madrid.scuolaitaliana](https://www.facebook.com/amb.madrid.scuolaitaliana)  [amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it](mailto:amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it)

**DOMANDA di ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA A.S. 2023/2024****ALUNNI INTERNI (Scuola dell'Infanzia Italiana di Madrid)**

Il/La sottoscritto/a, .....,  
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale/affidatario/tutore

**chiede**

l'iscrizione di .....  
alla classe PRIMA della scuola Primaria per l'anno scolastico 2023/2024.

Sulla base del Piano dell'Offerta Formativa della Scuola e delle risorse disponibili, chiede di avvalersi del seguente orario (barrare l'opzione scelta):

- ☐ Tempo a modulo: 29 ore settimanali (dalle ore 8.30 alle ore 14.30 dal lunedì al giovedì;  
dalle ore 8.30 alle ore 13.30 il venerdì)
- ☐ Tempo pieno: 37 ore settimanali (dalle ore 8.30 alle ore 16.30 con mensa dal lunedì al giovedì;  
dalle ore 8.30 alle ore 13.30 il venerdì)

Gli orari su indicati potranno subire modifiche a causa di variazioni di organico.

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'ammissione è subordinata alla disponibilità dei posti.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione degli importi delle quote di iscrizione e frequenza previsti per l'ordine di scuola richiesto e pubblicati nella pagina web della Scuola e con la firma del presente modulo si impegna a versarle:

**ISCRIZIONE:**

- entro l'11 maggio 2023 ..... **€ 280\***

\* la ricevuta del pagamento deve essere allegata alla presente domanda ed inviata all'indirizzo di posta elettronica [contabile@scuolaitalianamadrid.org](mailto:contabile@scuolaitalianamadrid.org).

**FREQUENZA:**

- in UN'UNICA SOLUZIONE entro giovedì 30 giugno 2023 **€ 710**

- con PAGAMENTO DILAZIONATO come segue:

1<sup>a</sup> rata: entro il 30 giugno 2023..... € 170,00

2<sup>a</sup> rata: entro il 30 novembre 2023..... € 280,00

3<sup>a</sup> rata: entro il 31 marzo 2024 ..... € 300,00

Tot. del pagamento dilazionato **€ 750**

MENSA (DAL LUNEDÌ AL GIOVEDÌ) SOLO ALUNNI A TEMPO PIENO **€ 950**

Data .....

Firma per autocertificazione.....  
(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola, in base alla L.15/1968, L.127/1997 e D.P.R. 445/2000)



## SCUOLA STATALE ITALIANA DI MADRID

Calle Agustín de Betancourt, 1 - 28003 MADRID ☎ 91.533.05.39 fax 91.534.58.36  
✉ [dsga@scuolaitalianamadrid.org](mailto:dsga@scuolaitalianamadrid.org)  [amb.madrid.scuolaitaliana](https://www.facebook.com/amb.madrid.scuolaitaliana)  [amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it](mailto:amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it)

**SCHEDA ANAGRAFICA (DA COMPILARE IN STAMPATELLO)****DATI DELL'ALUNNO/A (RISULTANTI DAI PUBBLICI REGISTRI/ACTA DE NACIMIENTO)**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ SESSO ☐ F ☐ M

CODICE FISCALE/DNI/CARTA D'IDENTITÀ/PASSAPORTO \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CODICE POSTALE \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ NAZIONALITÀ \_\_\_\_\_ (specificare se in possesso della doppia nazionalità)

**DATI DEI GENITORI / ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE/AFFIDATARI/TUTORI**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DNI/Passaporto: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
(solo se non coincidente con quello dell'alunno)

E – MAIL: (in stampatello) \_\_\_\_\_

TELEFONO FISSO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DNI/Passaporto: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
(solo se non coincidente con quello dell'alunno)

E – MAIL: \_\_\_\_\_

TELEFONO FISSO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma per autocertificazione.....  
(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola, in base alla L.15/1968, L.127/1997 e D.P.R. 445/2000)



## SCUOLA STATALE ITALIANA DI MADRID

Calle Agustín de Betancourt, 1 - 28003 MADRID ☎ 91.533.05.39 fax 91.534.58.36  
 ✉ [dsga@scuolaitalianamadrid.org](mailto:dsga@scuolaitalianamadrid.org)  [amb.madrid.scuolaitaliana](https://www.facebook.com/amb.madrid.scuolaitaliana)  [amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it](mailto:amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it)

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON  
 AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA  
 PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

**SCUOLA PRIMARIA**

ALUNNO \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato Italiano 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 all'autorità scolastica, in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Si ricorda che la scelta effettuata ha valore per l'intero corso di studi e, comunque, in tutti i casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo **entro il termine delle iscrizioni** (per quest'anno entro il **11/05/2023**).

1. Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica ☐

2. Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Data \_\_\_\_\_

Firma per autocertificazione.....  
 (da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola, in base alla L.15/1968, L.127/1997 e D.P.R. 445/2000)



## SCUOLA STATALE ITALIANA DI MADRID

Calle Agustín de Betancourt, 1 - 28003 MADRID ☎ 91.533.05.39 fax 91.534.58.36  
✉ [dsga@scuolaitalianamadrid.org](mailto:dsga@scuolaitalianamadrid.org) 📠 [amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it](mailto:amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it)

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

Il Trattamento dei dati forniti è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e limitatezza rispetto alle finalità per cui sono trattati e di tutela della riservatezza e dei diritti.

## Titolari del trattamento

L'Istituzione scolastica è titolare dei dati riguardanti l'intera procedura delle iscrizioni.

## Base giuridica e finalità del trattamento

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] lo svolgimento delle rilevazioni statistiche, nel rispetto dell'art. 6 e ss. del D.lgs. 6 settembre 1989, n. 322 e successive modifiche e integrazioni;
  - [3] 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.

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

## Obbligo di conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è:

- obbligatorio per quanto attiene alle informazioni richieste dal modulo base delle iscrizioni; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di definire i procedimenti connessi all'iscrizione dell'alunno;
- facoltativo per quanto attiene alle informazioni supplementari richieste dal modulo di iscrizione personalizzato dalle scuole; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità 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 supplementari 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 (esclusi Italia e Spagna) o organizzazioni internazionali.

## Diritti degli interessati

Il Regolamento (UE) 2016/679 attribuisce ai soggetti interessati i seguenti diritti:

- a) diritto di accesso (art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679), ovvero di ottenere in particolare
  - la conferma dell'esistenza dei dati personali,
  - l'indicazione dell'origine e delle categorie di dati personali, della finalità e della modalità del loro trattamento,
  - la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici,
  - gli estremi identificativi del Titolare del trattamento dei dati personali, del Responsabile del trattamento dei dati personali e dei soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati sono stati o possono essere comunicati,
  - il periodo di conservazione;
- b) diritto di rettifica (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679);
- c) diritto alla cancellazione (art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679);
- d) diritto di limitazione di trattamento (art. 18 del Regolamento (UE) 2016/679);
- e) diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento (UE) 2016/679);
- f) diritto di opposizione (art. 21 del Regolamento (UE) 2016/679);
- g) diritto di non essere sottoposti a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che li riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulle loro persone (art. 22 del Regolamento (UE) 2016/679).

## 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 DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Massimo Giuseppe Bonelli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

L'interessato, per ricevuta

Data

(firma leggibile del genitore)



## SCUOLA STATALE ITALIANA DI MADRID

Calle Agustín de Betancourt, 1 - 28003 MADRID

☎ 91.533.05.39 fax 91.534.58.36

✉ [dsga@scuolaitalianamadrid.org](mailto:dsga@scuolaitalianamadrid.org)  [amb.madrid.scuolaitaliana](https://www.facebook.com/amb.madrid.scuolaitaliana)  [amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it](mailto:amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it)

AUTORIZZAZIONI UNA TANTUM CHE NON RICHIEDONO RINNOVO ANNUALE  
(l'interessato può recedere, in qualsiasi momento, dalla scelta fatta al momento dell'iscrizione)

**Nome e Cognome dell'alunno/a:** \_\_\_\_\_

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AUTORIZZO<br><input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO | Al fine esclusivamente didattico o informativo, la scuola potrà utilizzare le immagini dell'alunno scattate durante le attività scolastiche o di inizio anno (foto o video) per la pubblicazione sul giornalino scolastico, sul sito o per la produzione di altro materiale multimediale, senza che l'alunno sia identificabile chiaramente. |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Firma \_\_\_\_\_  
(firma leggibile del genitore)

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



## SCUOLA STATALE ITALIANA DI MADRID

Calle Agustín de Betancourt, 1 - 28003 MADRID ☎ 91.533.05.39 fax 91.534.58.36  
 ✉ [dsga@scuolaitalianamadrid.org](mailto:dsga@scuolaitalianamadrid.org)  [scuolaitalianamadrid](https://www.facebook.com/scuolaitalianamadrid) ✉ [amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it](mailto:amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it)

**DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA D'ISCRIZIONE A.S. 2023/2024****SOLO PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI E/O CON B.E.S****(Bisogni Educativi Speciali/Necesidades Educativas Especiales)**

I sottoscritti

---



---

genitori/esercenti la potestà genitoriale di \_\_\_\_\_

per il/la quale è stata richiesta l'iscrizione per l'a.s. 2023/24 alla classe \_\_\_\_\_ della scuola

☐ Primaria☐ Sec. I grado☐ Liceo Scientifico

dichiarano che il/la proprio/a figlio/a:

- ha i seguenti Bisogni Educativi Speciali (*Necesidades Educativas Especiales*)\* :

---



---



---

I sottoscritti allegano alla presente la certificazione rilasciata dall'autorità medica competente, comprensiva della diagnosi funzionale.

Madrid, \_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE

---



---

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola, in base alla L.15/1968, L.127/1997 e D.P.R. 445/2000)

\*indicare tipologia (es. minorazione fisica, psichica o sensoriale, disturbi specifici dell'apprendimento, disturbi dello spettro autistico, dislessia, deficit da disturbo dell'attenzione ed iperattività, etc.).

Per un elenco dettagliato, si rimanda alla Circ. Min.le n° 8 emanata dal MIUR il 06/03/2013.



## SCUOLA STATALE ITALIANA DI MADRID

Calle Agustín de Betancourt, 1 - 28003 MADRID ☎ 91.533.05.39 fax 91.534.58.36  
✉ [dsga@scuolaitalianamadrid.org](mailto:dsga@scuolaitalianamadrid.org)  [amb.madrid.scuolaitaliana](https://www.facebook.com/amb.madrid.scuolaitaliana)  [amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it](mailto:amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it)

**AUTOCERTIFICAZIONE TEMPO PIENO****DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA D'ISCRIZIONE (MODALITÀ A TEMPO PIENO - 37 ORE SETTIMANALI)**

**SOLO PER ALUNNI PROVENIENTI DALLE SEZIONI B o C DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
CHE RICHIEDONO IL PASSAGGIO ALLA SEZIONE A (TEMPO PIENO)**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

genitori/esercenti la potestà genitoriale di \_\_\_\_\_

per il/la quale è stata richiesta l'iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria per l'a.s. 2023/24, preso atto dei criteri per l'ammissione alle classi a tempo pieno, dichiarano quanto segue:

1) Nucleo familiare costituito da un solo genitore NO

Sì \_\_\_\_\_  
(Specificare quale)

2) Fratelli/sorelle già frequentanti il tempo pieno nella scuola primaria

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

3) Lavoro dei genitori

a) Padre NO

Sì \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ impresa/ente

➤ Se sì, indicare se a tempo completo o part time \_\_\_\_\_

b) Madre NO

Sì \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ impresa/ente

➤ Se sì, indicare se a tempo completo o part time \_\_\_\_\_

Madrid, \_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato  
della Scuola, in base alla L.15/1968, L.127/1997 e D.P.R. 445/2000)