



SCUOLA STATALE ITALIANA DI MADRID

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

DOMANDA di ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA A.S. 2023/2024

ALUNNI PROVENIENTI DA ALTRI ISTITUTI

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

chiede

l'iscrizione di
 alla classe 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:

- Tempo a modulo: 29 ore settimanali (dalle ore 8.30 alle ore 14.30 dal lunedì al giovedì
 alle 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)
- * allegare autocertificazione pag. 7 del modulo

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 . L'importo versato verrà rimborsato solo in caso di mancato accoglimento della domanda per insufficienza di posti disponibili o per comprovati e documentati motivi sottoposti all'attenzione del Dirigente.

FREQUENZA:

in UN'UNICA SOLUZIONE entro lunedì 10 luglio 2023 **€ 710**

con PAGAMENTO DILAZIONATO come segue:

- 1^a rata: entro il 10 luglio 2023.....€ 170,00
 2^a rata: entro il 30 novembre 2023.....€ 280,00
 3^a 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 📠 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

DATA DI NASCITA ____ / ____ / ____ LUOGO _____

CODICE FISCALE/DNI/CARTA D'IDENTITÀ/PASSAPORTO _____

INDIRIZZO _____ CODICE POSTALE _____ CITTÀ _____

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

SCUOLA DI PROVENIENZA* :

NOME DELLA SCUOLA _____

INDIRIZZO DI STUDIO _____ CLASSE FREQUENTATA _____

CITTÀ _____ STATO _____ INDIRIZZO _____

* Gli alunni provenienti da sistemi scolastici diversi da quello italiano dovranno presentare la Dichiarazione di valore rilasciata dal Consolato Italiano che ha sede nel Paese del sistema scolastico di provenienza.

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 _____

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, e ai fini dell'eventuale graduatoria di ammissione, che l'alunno/a è in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana
- provenienza da altra scuola italiana
- fratello o sorella già frequentante indicare il nome:
- figlio/a di ex alunno/a (indicare il nome:
- familiari che frequentano la scuola (indicare il nome:
- alunni in lista d'attesa dall'anno scolastico precedente

* Prima dell'inizio dell'anno scolastico, gli alunni non provenienti da scuole italiane potranno essere sottoposti a prove di accertamento linguistico di italiano. L'accertamento non pregiudica l'ammissione.

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 📠 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/A _____

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 📠 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
 e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

L'interessato, per ricevuta

(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  ✉ 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 <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  ✉ 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/esercanti 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 📧 amb.madrid.scuolaitaliana@cert.esteri.it

AUTOCERTIFICAZIONE TEMPO PIENO

DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA D'ISCRIZIONE SOLO SE LA MODALITÀ PRESELTA È A TEMPO PIENO (37 ORE SETTIMANALI)

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)