

ALLEGATO A

Al Comune di Reggio Calabria
Settore 11 "Istruzione - Sport - Politiche Giovanili - Partecipate"
Via Michele Barillaro snc – Palazzo Ce.Dir
Torre 1 – Piano 1
PEC: protocollo@pec.reggiocal.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE
ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)
in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,
indirizzo e-mail _____ Telefono _____

CHIEDE

l'iscrizione del/della bambino/a _____
(Cognome e Nome)

alla Scuola dell'Infanzia Comunale (indicare le scuole, in ordine di preferenza, cosicché in caso di esaurimento dei posti disponibili per la prima scelta, si procederà, ove possibile, all'assegnazione alla scuola successiva, in base all'ordine indicato):

- 1^ Preferenza _____
- 2^ Preferenza _____
- 3^ Preferenza _____
- 4^ Preferenza _____

CHIEDE di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**;

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

– Il/La bambino/a _____
(Cognome e Nome)

- Codice Fiscale _____
- È nato/a a _____ il ____/____/____
- È cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____
- È residente a _____ (Prov.) _____
- Via/Piazza _____ n. _____
- Il/la bambino/a si trova in situazione di disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92 SI ☐ NO ☐
(allegare documentazione di cui all'art. 5 dell' Avviso);
- Il/La bambino/a possa avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica SI ☐ NO ☐
- Il/La bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI ☐ NO ☐

In caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni presenta in allegato (alternativamente) la seguente documentazione:

- Attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute (redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del servizio sanitario nazionale) ☐
- Attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale (rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN, oppure copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dalla azienda sanitaria locale competente o verificata con analisi sierologica). ☐

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 12/1997, D.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

*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.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali forniti e acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti di accesso alle iscrizioni alle scuole dell'infanzia comunali, anno scolastico 2026/2027, nell'ambito delle mansioni attribuite al Settore Istruzione del Comune di Reggio Calabria.

I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici.

Il conferimento dei dati personali è necessario per l'istruttoria della pratica e la mancata indicazione può comportare la carenza di istruttoria e l'impossibilità di definire la domanda.

I Suoi dati possono essere comunicati all'INPS, ad altri enti previdenziali, alla Guardia di Finanza, all'Autorità Giudiziaria, al Ministero delle Finanze e ad altri Settori del Comune, ove previsto.

I suoi dati non verranno trasferiti verso paesi terzi.

Titolare del trattamento è il Comune di Reggio Calabria, sede Piazza Italia n. 1 c/o Palazzo San Giorgio CF./P.IVA: 00136380805 TEL: +39 0965 3622111; PEC: protocollo@pec.reggiocal.it.

Il Titolare ha nominato un RPD individuato nella Fondazione Logos PA (mail: info@logospa.it) e tratterà i Suoi dati avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati.

L'informativa completa è contenuta nell'Allegato C del presente Avviso di cui costituisce parte integrante.

L'interessato può esercitare i diritti come previsti dal Capo III del G.D.P.R. artt. 15 e ss. come descritto nell'Informativa

presente sul sito istituzionale (*alla sezione* Privacy Policy).

Data _____ / _____ / _____

Firma del Dichiarante _____