

Prot. n° _____ Data _____

N° Circoscrizione _____

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA
COMUNALI E CONVENZIONATE CIRCOSCRIZIONI 1 - 3 - 4 - 5 - 6 - 8
ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

AVVERTENZE

La domanda contiene dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e di certificazioni rese ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12. 2000, n°445 (disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa).

Il Comune effettuerà controlli sulle dichiarazioni contenute nella domanda, anche attraverso la Polizia Municipale.

Nel caso di dichiarazioni false il punteggio verrà modificato e la persona dichiarante incorrerà in sanzioni penali.

La persona sottoscritta**DICHIARA**

(segnare con X la risposta e cancellare con una riga le sezioni che non vengono compilate)

SEZ 1		BAMBINA O BAMBINO DA ISCRIVERE												
cognome		nome										F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	
data di nascita		ora	comune di nascita							prov.				
stato di nascita		cittadinanza												
comune di residenza		prov.							CAP					
indirizzo di residenza		circoscrizione												
codice fiscale														
frequenta un nido comunale o convenzionato		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	se sì indicare quale:										
SEZ 2A		RICHIEDENTE ¹ (persona che esercita la responsabilità genitoriale)												
relazione con bambina/o		madre <input type="checkbox"/>	padre <input type="checkbox"/>	persona affidataria <input type="checkbox"/>	persona tutrice <input type="checkbox"/>									
cognome		nome												
data di nascita		comune di nascita							prov.					
stato di nascita		cittadinanza							stato civile					
risiede anagraficamente con la bambina o il bambino		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>											
se no	comune di residenza		prov.							CAP				
	indirizzo residenza		circoscrizione											
eventuale recapito diverso dalla residenza														
e-mail		tel.												
codice fiscale														
SEZ 2B		ALTRA PERSONA CHE ESERCITA LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE												
relazione con bambina/o		madre <input type="checkbox"/>	padre <input type="checkbox"/>	persona affidataria <input type="checkbox"/>	persona tutrice <input type="checkbox"/>									
cognome		nome												
data di nascita		comune di nascita							prov.					
stato di nascita		cittadinanza							stato civile					
risiede anagraficamente con la bambina o il bambino		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>											
se no	comune di residenza		prov.							CAP				
	indirizzo residenza		circoscrizione											
e-mail		tel.												

¹ Per le scuole comunali la persona richiedente risulterà intestataria per il pagamento delle tariffe. Pertanto è opportuno che la persona con responsabilità genitoriale già intestataria di un borsellino elettronico Soris compili la domanda come richiedente.

- Ricordiamo che le domande per l'iscrizione alle scuole comunali o convenzionate devono essere presentate una per circoscrizione di interesse.
- Ogni domanda deve essere presentata nella sede di prima scelta, salvo diversa indicazione della scuola stessa. Può anche essere inviata per fax, per posta o per e-mail (copia scannerizzata) allegando copia di un documento di chi la sottoscrive: per essere considerata nei termini deve arrivare alla scuola entro il 31/1/2020 (non farà fede il timbro postale)
- In ogni domanda possono essere indicate, in ordine di preferenza, al massimo 5 scuole tra comunali e convenzionate della stessa circoscrizione.
- La domanda viene inserita nelle graduatorie di ogni scuola indicata nelle preferenze.
- La rinuncia al posto nella prima scuola scelta viene considerata come rinuncia per tutte le scuole della circoscrizione indicate nelle preferenze.
- In caso di ammissione in una scuola che non è la prima scelta, si può rinunciare al posto e restare in lista d'attesa per due volte; la terza rinuncia comporta la cancellazione dalle graduatorie di tutte le scuole della circoscrizione.
- L'accettazione del posto comporta la cancellazione dalle graduatorie di tutte le scuole dell'infanzia della città.

Per i motivi indicati riguardo alla rinuncia, è importante indicare nella SEZIONE 3 solo le scuole alle quali la famiglia è realmente interessata.

SEZ 3 SCUOLE SCELTE ²

ordine di preferenza	denominazione scuola	indirizzo scuola comunale/convenzionata ³
1°		
2°		
3°		
4°		
5°		

SEZ 4 ALTRA DOMANDA PRESENTATA IN SCUOLA STATALE

se interessato all'iscrizione presso una scuola statale della stessa circoscrizione, deve presentare domanda direttamente alla scuola e indicarla di seguito:

denominazione scuola	indirizzo scuola statale

Quale, tra la scuola indicata in prima scelta nella sez. 3 e quella statale della sez. 4 è di maggior interesse?

scuola 1^ scelta sez. 3 scuola statale sez. 4

SEZ 5 DISABILITÀ

il bambino o la bambina per cui si presenta domanda ha una disabilità sì no

se sì vengono allegati, in busta chiusa indirizzata alla direzione della scuola, il profilo descrittivo di funzionamento o la diagnosi funzionale e il certificato INPS di riconoscimento dell'handicap.
Per l'assegnazione del punteggio prioritario è sufficiente uno dei documenti. Nelle scuole comunali il sostegno è garantito per i nati entro il 31/12/2017, se la domanda è presentata entro il 31/1/2020 e tutta la documentazione tassativamente entro il 10/6/2020

SEZ 6 DISAGIO SOCIALE

la famiglia è seguita dai Servizi Sociali del Comune di Torino o del Ministero di Giustizia ⁴ sì no

se sì nominativo dell'Assistente Sociale _____
 Servizio in cui opera _____
 indirizzo _____ tel. _____

SEZ 7 GRAVI PROBLEMI DI SALUTE

la bambina o il bambino per cui si presenta domanda ha gravi problemi di salute sì no

una persona presente nello stato di famiglia della bambina o del bambino ha gravi problemi di salute sì no
 relazione di parentela con la bambina o il bambino _____

se sì vengono allegati, in busta chiusa indirizzata alla direzione della scuola, certificati medici recenti attestanti la grave patologia e lo stato di salute attuale della bambina o del bambino o di componenti della famiglia.
Gli eventuali certificati di invalidità o handicap allegati devono specificare la diagnosi.

² Le domande di iscrizione che indicano condizioni di priorità per disabilità, disagio sociale o gravi problemi di salute della bambina o del bambino devono indicare almeno 3 preferenze. L'ammissione delle bambine e dei bambini con disabilità o gravi problemi di salute potrebbe avvenire in una scuola diversa dalla prima scelta, a seguito della considerazione delle loro esigenze educative e dell'esistenza di condizioni che assicurino un'effettiva inclusione.

³ Per i bambini e le bambine nati ad aprile 2018 non è possibile indicare tra le preferenze scuole d'infanzia comunali.

⁴ Il punteggio viene assegnato se, in seguito a richiesta della scuola, il Servizio Sociale segnala la necessità di inserimento prioritario.

SEZ 8 FREQUENZA ALTRA SCUOLA INFANZIA

il bambino o la bambina frequenta una scuola dell'infanzia (comunale, statale o convenzionata) sì no

se sì indirizzo della scuola frequentata _____

se no ha frequentato una scuola dell'infanzia (comunale, statale o convenzionata) nell'anno scolastico 2019/20 e si è ritirato/a sì no

(da compilare se la domanda è presentata dopo il 24/03/2020):

era iscritto/a in una scuola dell'infanzia (comunale, statale o convenzionata) per l'anno scolastico 2020/21 e si è ritirato/a sì no

SEZ 9 TRASFERIMENTO

la domanda è presentata per cambio di residenza da altra circoscrizione o comune sì no

se sì data del cambio di residenza _____

indirizzo vecchia residenza _____

indirizzo nuova residenza _____

SEZ 10A COABITAZIONE ⁵

insieme al bambino o alla bambina:

- coabitano entrambi i genitori, i cui dati sono indicati nelle sezioni 2A e 2B
- coabita un solo genitore che è coniugato⁶ o unito civilmente con l'altro genitore, i cui dati sono indicati nella sezione 2A o 2B
- coabita un solo genitore che è coniugato⁶ o unito civilmente con persona che non è l'altro genitore, i cui dati sono:
 cognome _____ nome _____
 data di nascita _____ comune di nascita _____ prov. ____
 stato di nascita _____ cittadinanza _____
 stato civile _____ comune residenza _____ prov. ____
 indirizzo residenza _____

**SEZ 10B "UN SOLO GENITORE COABITANTE"
(compilare solo se non è stata compilata la sezione 10A)**

il genitore coabitante si trova nella seguente situazione, per cui ai fini dell'attribuzione del punteggio è considerato "un solo genitore coabitante":

- l'altro genitore è deceduto
- è nubile/celibe con figlia/o non riconosciuta/o dall'altro genitore
- all'altro genitore è stata tolta la responsabilità genitoriale (con sentenza n° _____ in data _____ Tribunale di _____)
- è nubile/celibe con figlia/o riconosciuta/o dall'altro genitore e non coabita con lei/lui
- ha divorziata/o (con sentenza n° _____ in data _____ Tribunale di _____) e non coabita con il genitore della bambina o del bambino di cui si chiede l'iscrizione
- ha presentato istanza di separazione in data _____ al Tribunale di _____ Ruolo generale n° _____ e non coabita con il genitore della bambina o del bambino di cui si chiede l'iscrizione
- è persona legalmente separata/o (con sentenza o omologa n° _____ in data _____ Tribunale di _____) e non coabita con il genitore della bambina o del bambino di cui si chiede l'iscrizione

⁵ Si intende "coabitante" chi è presente nello stesso stato di famiglia o chi, pur non risultando nello stesso stato di famiglia, di fatto abita con il bambino o la bambina.

⁶ Non è legalmente separato e non è stata presentata istanza di separazione.



SEZ 11 ALTRI/E COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO
(presenti nello stato di famiglia del bambino o della bambina o delle persone affidatarie o tutrici, non indicati nelle precedenti sezioni)

1	cognome	nome
	data di nascita	comune di nascita
	prov.	stato di nascita
	relazione di parentela con il bambino o la bambina ⁷	
2	cognome	nome
	data di nascita	comune di nascita
	prov.	stato di nascita
	relazione di parentela con il bambino o il bambino ⁷	
3	cognome	nome
	data di nascita	comune di nascita
	prov.	stato di nascita
	relazione di parentela con il bambino o la bambina ⁷	
4	cognome	nome
	data di nascita	comune di nascita
	prov.	stato di nascita
	relazione di parentela con il bambino o la bambina ⁷	

SEZ 12 PERSONE IN AFFIDAMENTO O IN TUTELA NON PRESENTI NELLO STATO DI FAMIGLIA ⁸

1	cognome	nome
	data di nascita	comune di nascita
	prov.	stato di nascita
	comune di residenza	prov.
	indirizzo	CAP
2	cognome	nome
	data di nascita	comune di nascita
	prov.	stato di nascita
	comune di residenza	prov.
	indirizzo	CAP

SEZ 13 STATO DI GRAVIDANZA

stato di gravidanza della mamma o della persona unita civilmente con il genitore coabitante o del coniuge
(indicata nella sez. 10A) sì no

se sì viene allegato, in busta chiusa indirizzata alla direzione della scuola, certificato medico in cui è indicata la data presunta del parto

⁷ Eventuali figli/e di persone affidatarie o del coniuge, che non sia legalmente separato ne' abbia presentato istanza di separazione, o della persona legata da unione civile (sez. 10A), devono essere convenzionalmente indicati/e come "fratello" o "sorella".

⁸ Non devono essere indicati altri/e figli e figlie in affidamento condiviso non presenti nello stato di famiglia del bambino o della bambina. Se questi, per disposizione del giudice, vivono con i 2 genitori per un tempo pressoché uguale, può essere richiesta l'assegnazione del punteggio presentando domanda motivata, che sarà valutata dalla Commissione Unica. Nella domanda devono essere specificati i periodi di permanenza nel nucleo familiare del bambino o della bambina per cui si chiede l'iscrizione.

persona con contratto di lavoro dipendente o parasubordinatosì no

se sì	azienda/società/ditta presso cui lavora _____
	comune in cui lavora _____ prov. _____
	indirizzo luogo di lavoro via/corso _____
	il luogo in cui lavora è situato all'esterno dell'area integrata Formula GTT ¹⁰ sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
eventuali turni distribuiti nell'arco delle 24 ore ¹¹ _____	

persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professionesì no

se sì	P. IVA/ C.F. _____
	comune in cui lavora _____
	indirizzo luogo di lavoro: via/corso _____
	il luogo in cui lavora è situato all'esterno dell'area integrata Formula GTT ¹⁰ sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

persona disoccupata ¹²sì no

se sì	dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro presentata in data _____ al
	<input type="checkbox"/> Centro per l'impiego del comune di _____ prov. _____
	<input type="checkbox"/> portale ANPAL
	<input type="checkbox"/> portale regionale
<input type="checkbox"/> portale INPS (per domanda NASPI, DIS-COLL, indennità di mobilità)	

persona disoccupata o non occupata che ha lavorato almeno 6 mesi nei precedenti 12sì no

se sì	1. azienda/società/ditta presso cui ha lavorato o P. IVA per persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione

	sede di lavoro: comune _____ indirizzo _____
	periodo dal _____ al _____
	2. azienda/società/ditta presso cui ha lavorato o P. IVA per persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione

	sede di lavoro: comune _____ indirizzo _____
	periodo dal _____ al _____
	3. azienda/società/ditta presso cui ha lavorato o P. IVA per persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione

sede di lavoro: comune _____ indirizzo _____	
periodo dal _____ al _____	

studentesì no

se sì	denominazione scuola/istituto/università _____
	tipo di corso _____

⁹ Se il bambino o la bambina coabita con un solo genitore che non è coniugato, non è legalmente separato né ha presentato istanza di separazione, indicare la condizione occupazionale dell'unico genitore coabitante, anche se non è il richiedente.

¹⁰ L'area integrata Formula GTT è presente all'indirizzo web <http://www.gt.to.it/cms/formula/1486-localita>.

¹¹ Specificare come sono articolati i turni. Il punteggio viene attribuito solo se vengono svolti sulle 24 ore.

¹² È considerata disoccupata la persona priva di impiego che dichiara la propria immediata disponibilità a svolgere un'attività lavorativa e a partecipare alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego (decreto legislativo 150/2015). Le persone che presentano all'INPS domanda di Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpI), Indennità di disoccupazione per i/le lavoratori/trici con rapporto di collaborazione coordinata (DIS-COLL), o domanda di indennità di mobilità sono automaticamente registrate come disoccupate.

SEZ 15		CONDIZIONE OCCUPAZIONALE	
		ALTRO GENITORE/CONIUGE/PERSONA UNITA CIVILMENTE ¹³	
persona con contratto di lavoro dipendente o parasubordinato		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	azienda/società/ditta presso cui lavora _____		
	comune in cui lavora _____ prov. _____		
	indirizzo luogo di lavoro via/corso _____		
	il luogo in cui lavora è situato all'esterno dell'area integrata Formula GTT ¹⁴		sì <input type="checkbox"/>
eventuali turni distribuiti nell'arco delle 24 ore ¹⁵ _____			
persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	P. IVA/C. F. _____		
	comune in cui lavora _____		
	indirizzo luogo di lavoro via/corso _____		
	il luogo in cui lavora è situato all'esterno dell'area integrata Formula GTT ¹⁴		sì <input type="checkbox"/>
persona disoccupata¹⁶		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro presentata in data _____ al _____		
	<input type="checkbox"/> Centro per l'impiego del comune di _____ prov. _____		
	<input type="checkbox"/> portale ANPAL		
	<input type="checkbox"/> portale regionale		
<input type="checkbox"/> portale INPS (per domanda NASPI, DIS-COLL, indennità di mobilità)			
persona disoccupata o non occupata che ha lavorato almeno 6 mesi nei precedenti 12		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	1. azienda/società/ditta presso cui ha lavorato o P.IVA per persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione		

	sede di lavoro: comune _____ indirizzo _____		
	periodo dal _____ al _____		
	2. azienda/società/ditta presso cui ha lavorato o P.IVA per persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione		

	sede di lavoro: comune _____ indirizzo _____		
	periodo dal _____ al _____		
	3. azienda/società/ditta presso cui ha lavorato o P.IVA per persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione		

sede di lavoro: comune _____ indirizzo _____			
periodo dal _____ al _____			
studente		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	denominazione scuola/istituto/università _____		
	tipo di corso _____		

¹³ S'intende l'altro genitore coabitante o il coniuge, non legalmente separato che non abbia presentato istanza di separazione, o la persona unita civilmente, con riferimento alla sezione 10A. La sezione non deve essere compilata se è stata compilata la sezione 10B.

¹⁴ L'area integrata Formula GTT è presente all'indirizzo web <http://www.gtt.to.it/cms/formula/1486-localita>.

¹⁵ Specificare come sono articolati i turni. Il punteggio viene attribuito solo se vengono svolti sulle 24 ore.

¹⁶ È considerata disoccupata la persona priva di impiego che dichiara la propria immediata disponibilità a svolgere un'attività lavorativa e a partecipare alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego (decreto legislativo 150/2015). Le persone che presentino all'INPS domanda di Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpI), Indennità di disoccupazione per i/le lavoratori/trici con rapporto di collaborazione coordinata (DIS-COLL), o domanda di indennità di mobilità sono automaticamente registrate come disoccupate.



SEZ 16		SORELLE/FRATELLI FREQUENTANTI O ISCRITTI ALLA STESSA SCUOLA	
nell'anno scolastico 2019/20 un figlio o una figlia sta frequentando la scuola indicata come prima scelta			
		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
nella sezione 3 e continuerà la frequenza nell'anno scolastico 2020/21			
viene presentata la domanda di iscrizione per l'anno scolastico 2020/21 per più figli/e			
		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	indicare cognome e nome dell'altro figlio o altra figlia _____		data di nascita _____

SEZ 17		SORELLE/FRATELLI FREQUENTANTI UN NIDO COMUNALE	
la bambina o il bambino ha sorelle o fratelli che frequentano nell'anno scolastico 2019/20 e continueranno a frequentare nell'anno scolastico 2020/21 un nido comunale ubicato nello stesso edificio o in edificio contiguo alla scuola indicata come prima scelta nella sezione 3			
		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	cognome e nome della sorella o del fratello _____		
	indirizzo nido _____		

SEZ. 18		BAMBINO O BAMBINA NON FREQUENTANTE SCUOLA INFANZIA NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/20 (compilare solo per i bambini o le bambine nati nel 2015 e 2016)	
la domanda è rimasta in lista d'attesa in precedenti graduatorie delle scuole dell'infanzia			
		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì		scuola comunale o convenzionata ¹⁷	circoscrizione
	anno scolastico 2018/19		
	anno scolastico 2019/20		

RECAPITI PER COMUNICAZIONI IN CASO DI NECESSITÀ			
cognome		nome	
tel.	cell.	orario reperibilità	
eventuale relazione di parentela con la bambina o il bambino			
cognome		nome	
tel.	cell.	orario reperibilità	
eventuale relazione di parentela con la bambina o il bambino			

È a conoscenza che gli adempimenti vaccinali costituiscono requisito di accesso alla scuola.

data _____ Firma _____
Firmare davanti al personale della scuola a cui viene consegnata la domanda¹⁸

Dichiara che, alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (art. 316, 337 ter, 337 quater), la richiesta di iscrizione e la scelta delle scuole è stata condivisa dai genitori.

data _____ Firma _____
Firmare davanti al personale della scuola a cui viene consegnata la domanda¹⁸

Avvertenza per chi ha compilato la sezione 10B "UN SOLO GENITORE COABITANTE"

Ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, saranno effettuati controlli sulla effettiva composizione del nucleo familiare. Nel caso di dichiarazioni false il punteggio sarà modificato e la persona dichiarante incorrerà in sanzioni penali. Analoghi controlli saranno effettuati successivamente sui dati contenuti nelle certificazioni ISEE.

Firma per presa visione _____

¹⁷ Per ogni anno scolastico è sufficiente indicare una sola scuola comunale o convenzionata, anche se la domanda è stata in lista d'attesa in più scuole. Può essere indicata una scuola statale solo se situata nella circoscrizione 2 o 7.

¹⁸ Nel caso in cui non si firmi davanti alla persona incaricata del ritiro della domanda, deve essere allegata copia non autenticata del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

Le persone con cittadinanza non comunitaria devono consegnare il presente modulo alla scuola scelta, se almeno un genitore è residente in Italia (la residenza deve risultare dagli atti anagrafici) e se il la bambino o la bambina:

- è residente in Italia (la residenza deve risultare dagli atti anagrafici), oppure
- non è residente in Italia ma è iscritto/a nel passaporto di un genitore (allegare copia del passaporto e l'eventuale richiesta di ricongiungimento familiare), oppure
- non è residente in Italia ma possiede un passaporto o un certificato di nascita (allegare copia del documento e l'eventuale richiesta di ricongiungimento familiare).

In tutti gli altri casi le persone provenienti da stati non comunitari devono recarsi presso la scuola infanzia "Armando Melis", via Assisi 45, il GIOVEDÌ dalle ore 13,30 alle ore 15,30 e il VENERDÌ dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Si riceve su appuntamento telefonando (nei giorni e negli orari di funzionamento) al numero 011/01120848.

riservato all'ufficio

Si attesta che copia dei documenti relativi a quanto riportato nel presente modulo è conservata agli atti dell'ufficio competente.

Si allega richiesta di iscrizione prioritaria dell'Area Servizi Sociali sì no

data _____ firma della persona incaricata _____

**INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DELLA PERSONA DICHIARANTE
IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
(ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento UE 2016/679)**

Si informa che la presente domanda di iscrizione si intende presentata a tutte le scuole indicate nelle preferenze, che acquisiranno i dati personali ivi contenuti per l'inserimento della domanda nelle graduatorie:

- a) i dati personali acquisiti con le dichiarazioni sostitutive rese in occasione della presentazione della domanda di iscrizione devono essere forniti necessariamente per determinare la graduatoria di ammissione nonché per l'erogazione dei servizi richiesti; il rifiuto di fornire i dati previsti dal modulo comporterà l'impossibilità di determinare la posizione nelle suddette graduatorie e la successiva eventuale erogazione del servizio;
- b) l'Ente gestore della scuola non si assume alcuna responsabilità per i danni che potrebbero derivare dalla volontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute del bambino o della bambina di cui si chiede l'iscrizione;
- c) titolare della banca dati è:
 - nelle scuole comunali la Città di Torino;
 - nelle scuole statali il/la dirigente scolastico/a;
 - nelle scuole convenzionate la persona che ha la rappresentanza legale dell'ente gestore;
- d) i dati forniti possono essere trattati dal responsabile e dalle persone incaricate;
- e) il trattamento sarà effettuato da persone appositamente incaricate, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti, e nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- f) in relazione al procedimento d'iscrizione, nonché per l'erogazione ed il controllo del servizio, la Città potrà comunicare i dati acquisiti ad altri Enti, ove necessario per l'esauritivo svolgimento dei procedimenti;
- g) i dati sono trattati all'interno dell'Unione Europea;
- h) i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche, nonché di ricerca scientifica e storica;
- i) i dati sono conservati per tutta la durata dei procedimenti e successivamente archiviati, dovendosi conservare traccia dei procedimenti nei termini stabiliti dalla legge;
- j) le persone interessate possono avvalersi, ove applicabili, dei diritti di accesso (art. 15), di rettifica (art. 16), di cancellazione (art. 17), di limitazione (art. 18), di notifica (art. 19), di portabilità (art. 20), di opposizione (art. 21). La Città non utilizza modalità di trattamento basate su processi decisionali automatici (art. 22). Tutti i diritti sono esercitabili in qualsiasi momento ricorrendo, per il caso specifico alla: Città di Torino, Divisione Servizi Educativi, via Bazzi 4 10152 Torino ovvero in difetto al Responsabile della Protezione Dati, via Meucci 4 10121 Torino all'email rdp-privacy@comune.torino.it. In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo all'Autorità Garante della Protezione dei dati Personali, www.garanteprivacy.it nel caso si ritenga che il trattamento avvenga in violazione del Regolamento citato;
- k) nel caso in cui il titolare del trattamento intendesse trattare ulteriormente i dati per una finalità diversa da quella per cui sono stati raccolti fornirà tutte le informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente;
- l) il trattamento delle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9 del Reg. UE 2016/679 (ex "dati sensibili") per le domande presentate alle scuole comunali è effettuato ai sensi del citato Regolamento UE, del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e della scheda n. 21 del Regolamento Comunale n. 312;
- m) il richiedente deve comunicare quanto sopra alle persone i cui dati sono indicati nel presente modulo di iscrizione.

data _____

firma per presa visione

*firma per consenso al trattamento dei dati
se tra le preferenze è indicata una scuola convenzionata*

