ISTITUTO COMPRENSIVO "MAZZINI"

98122 MESSINA - Via Oratorio San Francesco s. n. c. – Tel. e Fax n. 090/771810
Distretto Scolastico n. 28 - Codice Meccanografico MEIC89400V C. F. 80008020838
E-Mail: meic89400v@istruzione.it – PEC: meic89400v@pec.istruzione.it
Sito: www.icmazzinimessina.gov.it

DOMANDA DI PRELAZIONE A. S. 2016/2017

Al Dirigente Scolastico del _____

_l_ sottoscritt_ _____ in qualità di padre ☐ madre ☐ tutore ☐

CHIEDE

La prelazione dell'alunn_ _____

alla classe prima di codesta scuola _____ per l'a. s. **2016/2017**

☐ **Settimana normale da lunedì al sabato ore 08,00 – 13,00**

☐ **Settimana corta da lunedì a venerdì ore 08,00 – 14,00**

Lingua Straniera: Inglese per tutte le classi

2ª Lingua (*)

1) Spagnolo ☐ 2) Francese ☐

(*) I genitori devono indicare in ordine di preferenza un'opzione per la seconda lingua desiderata consapevoli che questa non sarà automaticamente garantita.

Dichiara che

- l'alunn_ _____ C. F. _____
- è nat_ a_____ il _____
- è cittadino ☐ Italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____Cap._____ (Prov)_____
  Via/Piazza _____ n. _____Tel _____
  Cell._____
- proviene dalla scuola primaria _____

Se lo studente non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia _____

Indicare se lo studente ha frequentato: Asilo nido ☐ si ☐ no; Scuola dell'infanzia ☐ si ☐ no, Se si N°____ Anni.

Dati anagrafici dei genitori

Padre _____ Luogo e data di nascita _____

C. F. _____ Titolo di studio _____Professione _____

Madre_____ Luogo e data di nascita_____

C. F. _____Titolo di studio _____Professione _____

Tutore _____ Luogo e data di nascita_____ C. F. _____

RELIGIONE CATTOLICA: SI ☐ **NO** ☐

a) Frequenta la stessa scuola un fratello o una sorella ? SI Classe ____ Sez. __ NO

b) Si esprimono preferenze sull'aggregazione con altri compagni ? SI ☐ NO ☐

Se la risposta è positiva indicare i nominativi : _

N.B. Si richiede di allegare alla presente l'autocertificazione dell'atto di nascita e dello stato di famiglia dell'alunno e la fotocopia del Codice Fiscale di alunno e genitori e si fa presente che i campi da compilare sono tutti obbligatori.

Firma di autocertificazione_____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/200) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

INFORMATIVA PRIVACY (D.Lgs.30 giugno 2003 n°196)

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia della protezione dei dati personali, D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: il trattamento dei dati personali forniti nella presente domanda è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali dell'Istituto Scolastico; se riguardante dati sensibili e giudiziari è svolto sulla base degli articoli 22 e 73, comma 2° lettera b), del D.Lgs. 30 giugno 2003 n° 196. (Le tipologie di dati sensibili e giudiziari sono indicati dal MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE DECRETO 7 dicembre 2006, n. 305 con il Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari trattati e delle relative operazioni effettuate dal Ministero della pubblica istruzione, in attuazione degli articoli 20 e 21 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante " Codice in materia di protezione dei dati personali".

Conseguenze del rifiuto dei dati: In caso di mancato inserimento di uno o più dati obbligatori l'interessato non potrà godere dei servizi istituzionali richiesti, strettamente connessi o strumentali all'attività del nostro istituto scolastico.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter procedere al regolare espletamento delle attività istituzionali di Pubblica Istruzione;

Modalità: il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure informatizzate e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Ambito di comunicazione: I dati potranno essere portati a conoscenza di responsabili e incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbono partecipare all'attività istituzionali di Pubblica Istruzione;

Diritti: sono riconosciuti i diritti di cui all'art 7 del codice e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali e di richiederne la rettifica, l'aggiornamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile o al Titolare del trattamento dei dati dell'Istituto scolastico;

Titolare del trattamento dei dati: è l'Istituto Comprensivo " Mazzini ", rappresentato legalmente dalla Prof.ssa Murabito Grazia nella qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo " Mazzini " Via Oratorio S. Francesco – Messina.
Tel. e fax: 090 771810 - E-Mail: meic89400v@istruzione.it

Messina, lì _____

Firma del genitore

_____