

Ai genitori dei bambini dell'ultimo anno della scuola dell'infanzia

LEGGERE IL PROMEMORIA E CONSERVARLO

Si informano i Signori genitori che le domande d'iscrizione alla classe prima della Scuola Primaria per l'anno scolastico 2020/2021 dovranno essere effettuate dal **07/01/2020** unicamente in modalità on line accedendo al link:

https://onlinedialog.civis.bz.it/MyPosition_it.aspx?pos=PL07-SIS_IOLE

Tutte le informazioni utili sono reperibili al link:

http://www.provincia.bz.it/it/servizi-a-z.asp?bnsv_svid=1029604

Queste indicazioni saranno pubblicate anche sul sito della scuola <http://www.ipclaives.it>

Secondo il seguente calendario e rispettando i seguenti orari i **genitori dovranno comunque presentarsi** presso la segreteria dell'Istituto Pluricomprendivo (Scuola Primaria "M. Gandhi") in Via Montessori, 3, per perfezionare la domanda.

GIOVEDÌ 16/01/2020	VENERDÌ 17/01/2020	LUNEDÌ 20/01/2020	MARTEDÌ 21/01/2020	MERCOLEDÌ 22/01/2020
7,30 - 10.00	7,30 - 10.00	7,30 - 10.00	7,30 - 10.00	7,30 - 10.00
14.00 - 17.00			14.00 - 17.00	

Per eventuali necessità al di fuori di tali orari si dovrà telefonare alla segreteria per accordi (0471/954423)

Alla scuola primaria **devono** iscriversi tutti i bambini che compiono i 6 anni di età entro il 31.08.2020.

Possono altresì essere iscritti i bambini che compiono i 6 anni di età entro il 30 aprile 2021.

In caso di richiesta di trasferimento: L'iscrizione alla scuola di competenza territoriale è sempre obbligatoria; i genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale possono successivamente richiedere **entro il 17 gennaio 2020** e solo in modalità cartacea **il trasferimento ad altra scuola**. La richiesta verrà valutata congiuntamente al Dirigente scolastico della scuola primaria di destinazione.

Le iscrizioni presso scuole diverse da quelle di appartenenza potranno essere accolte solo se le scuole dispongono di spazio sufficiente, nel rispetto delle norme sulla sicurezza, per accogliere ulteriori alunni.

I moduli cartacei da consegnare alla segreteria dell'Istituto Pluricomprendivo **debitamente compilati** sono i seguenti:

- **Modulo scelta tempo scuola e laboratori**
- **Autorizzazione/Deleghe**
- **Consenso foto/video;**
- **Consenso utilizzo Internet; uscite didattiche**
- **Questionario informativo di sorveglianza mattutina (facoltativo)**

• **INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE**

Eventuale notifica della **rinuncia all'insegnamento della religione** deve essere inserita durante l'iscrizione **ON LINE**.

• **SERVIZIO MENSA**

La domanda d'ammissione alla mensa scolastica, che deve essere rinnovata ogni anno, deve essere presentata da tutti gli interessati nei tempi e nei modi che saranno definiti dalle competenti Amministrazioni Comunali **presso gli Uffici Comunali stessi** (indicativamente a partire dalla fine di maggio) e non presso la segreteria scolastica.



I/Il sottoscritti genitori/responsabile genitoriale, iscrivono/iscrive l'alunno/a (nome e cognome) _____ alla classe prima della Scuola Primaria "M.Gandhi"- IPC Laives per l'anno scolastico 2020/2021.

CHIEDONO/CHIEDE

l'iscrizione al **TEMPO NORMALE**

TEMPO NORMALE (7.45 in cortile)	
LUNEDI'	7.50-16.00 (mensa inclusa)
MARTEDI'	7.50 - 13.10 (possibilità servizio Fly a pagamento)
MERCOLEDI'	7.50-16.00 (mensa inclusa)
GIOVEDI'	7.50 - 13.10 (possibilità servizio Fly a pagamento)
VENERDI'	7.50 - 13.10 (possibilità servizio Fly a pagamento)

CHIEDONO/CHIEDE

l'iscrizione al **TEMPO PIENO LABORATORIALE**

(La realizzazione delle classi a tempo pieno dipende dal numero delle iscrizioni e dalla normativa vigente)

TEMPO PIENO LABORATORIALE (7.45 in cortile)	
LUNEDI'	7.50-16.00 (mensa inclusa)
MARTEDI'	7.50 - 16.00 (mensa inclusa e laboratori)
MERCOLEDI'	7.50-16.00 (mensa inclusa)
GIOVEDI'	7.50 - 16.00 (mensa inclusa e laboratori)
VENERDI'	7.50 - 14.10 (mensa inclusa)

L'iscrizione al Tempo Pieno Laboratoriale prevede la frequenza ai laboratori del martedì e del giovedì dalla classe 1 alla classe 5.

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
ALTO ADIGE

ISTITUTO PLURICOMPRESIVO
IN LINGUA ITALIANA

Via Montessori 3
39055 Laives
☎0471/954423
Fax: 0471/953502



AUTONOME PROVINZ BOZEN
SÜDTIROL

SCHULSPRENGEL
MIT ITALIENISCHER UNTERRICHTSSPRACHE

Montessoristrasse nr.3
39055 Leifers
☎0471/954423
Fax: 0471/953502

Cod.fisc./Str.Nr.:80007640214
E-mail: spc.laives@scuola.alto-adige.it

Indicare con una X la preferenza per 3 ambiti laboratoriali:

AMBITI LABORATORIALI	ESPRIMERE 3 PREFERENZE
1. AMBITO MUSICALE	
2. AMBITO LINGUISTICO L1/L2/L3	
3. AMBITO ARTISTICO/CREATIVO	
4. AMBITO SPORTIVO	
5. AMBITO SCIENTIFICO-TECNOLOGICO	

Al fine di creare gruppi numericamente funzionali alle attività proposte nei laboratori e, in caso di esubero di iscrizioni, verranno adottati i seguenti criteri di ammissione:

- lavoro dei genitori;
- fratelli già iscritti al tempo pieno.

Fratelli/sorelle frequentanti scuola primaria "M.Gandhi" (nome e cognome)

_____ classe (anno scolastico 2020-2021) _____

Professione padre _____

Orario di lavoro _____

Professione madre _____

Orario di lavoro _____

Laives, _____

firma padre _____

firma madre _____

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
ALTO ADIGE

ISTITUTO PLURICOMPRESIVO
IN LINGUA ITALIANA

Via Montessori 3
39055 Laives
☎0471/954423
Fax: 0471/953502



AUTONOME PROVINZ BOZEN
SÜDTIROL

SCHULSPRENGEL
MIT ITALIENISCHER UNTERRICHTSSPRACHE

Montessoristrasse nr.3
39055 Leifers
☎0471/954423
Fax: 0471/953502

Cod.fisc./Str.Nr.:80007640214
E-mail: spc.laives@scuola.alto-adige.it

Oggetto: **Liberatoria per l'utilizzo delle immagini (foto e video)**
(valido per tutti gli anni di frequenza della scuola primaria "M. Gandhi")

Gentili Genitori,

l'Istituto Pluricomprendivo Laives avrebbe piacere di utilizzare le immagini di Vostro figlio/figlia per iniziative legate alla sua attività. Essendo le fotografie e le riprese video classificate come dati personali, secondo quanto disposto dalla vigente normativa (Regolamento Europeo in materia di trattamento dati personale GDPR 2016/679, Legge 22 aprile 1941 n. 633 in tema di Protezione del diritto d'autore), chiediamo il Vostro consenso all'utilizzo delle immagini. In particolar modo avremmo piacere di utilizzare foto e/o video che lo/la ritraggono a scopi informativi tramite pubblicazione o divulgazione a titolo esemplificativo sul sito istituzionale della scuola, stampe e giornalini scolastici, mostre, eventi didattici in collaborazione con altri enti (biblioteche, etc.), brochure informative, etc.

Qualora esprima il suo consenso al presente trattamento, la liberatoria avrà validità per tutta la durata del percorso scolastico relativo al nostro Istituto. Nei video e nelle immagini di cui sopra i minori saranno ritratti solo nei momenti "positivi" (secondo la terminologia utilizzata dal Garante per la protezione dei dati personali e dalla Carta di Treviso del 5 ottobre 1990 e successive integrazioni) legati alla vita della scuola: apprendimento, recite scolastiche, competizioni sportive, ecc.

Rimane sempre valida la possibilità di esercitare i diritti previsti in capo all'interessato da parte del Regolamento Europeo 2016/679: l'interessato avrà la possibilità di richiedere l'accesso alle immagini e alle riprese video e richiederne la cancellazione all'Istituto.

In caso di mancato consenso le immagini che ritraggono Vostro/a figlio/a non saranno in alcun modo utilizzate. Se opererà per prestare il Suo consenso, potrà comunque in ogni momento esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare del trattamento individuato nell'Istituto Pluricomprendivo Laives con sede in Laives via Montessori, 3 al numero telefonico 0471954423 o all'indirizzo e-mail spc.laives@scuola.alto-adige.it

Consenso al trattamento dei dati personali (foto e video)

Con la presente dichiariamo di aver preso visione della sopra esposta comunicazione e di prestare il consenso per l'utilizzo dell'immagine di nostro/nostra figlio/figlia _____ frequentante la classe _____ per gli scopi sopra indicati.

acconsento

non acconsento

Nome e cognome madre _____ Firma _____

acconsento

non acconsento

Nome e cognome padre _____ Firma _____

Laives, _____

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
ALTO ADIGE

ISTITUTO PLURICOMPRESIVO
IN LINGUA ITALIANA
Via Montessori 3
39055 Laives
☎0471/954423
Fax: 0471/953502



AUTONOME PROVINZ BOZEN
SÜDTIROL

SCHULSPRENGEL
MIT ITALIENISCHER UNTERRICHTSSPRACHE
Montessoristrasse nr.3
39055 Leifers
☎0471/954423
Fax: 0471/953502

Cod.fisc./Str.Nr.:80007640214
E-mail: spc.laives@scuola.alto-adige.it

**AUTORIZZAZIONI VALIDE PER TUTTI GLI ANNI DI FREQUENZA
DELLA SCUOLA PRIMARIA "M. GANDHI"**

✓ CONSENSO PER L'ACCESSO AD INTERNET

I sottoscritti _____

responsabili genitoriali di _____

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

la scuola a far accedere il/la proprio/a figlio/a ad Internet per scopi didattici.

✓ RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

I sottoscritti _____

responsabili genitoriali di _____

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

gli insegnanti incaricati ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a **alle uscite didattiche organizzate dalla scuola.**

Tale autorizzazione vale per tutte le **uscite di un giorno** in orario scolastico, mentre per i soggiorni studio verrà distribuita apposita circolare.

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679

L'Istituto Pluricomprendivo di Laives, quale titolare e responsabile del trattamento, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche dall'Istituto stesso, nell'ambito della gestione delle attività scolastiche, nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza; in tale ottica i dati inerenti gli alunni, ivi incluse le immagini, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione delle attività scolastiche e non saranno cedute a soggetti terzi.

Il conferimento dei dati è facoltativo. Peraltro, l'eventuale rifiuto a fornire i dati personali comporterà l'oggettiva impossibilità per l'Istituto di dare corso alle procedure previste per l'inserimento dei dati sul web. In qualsiasi momento lei potrà esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei suoi dati. Tali diritti potranno essere esercitati secondo le modalità indicate dall'articolo 9 del Codice Privacy ed in base al Regolamento Europeo 679/2016 inviando comunicazione scritta all' Istituto Pluricomprendivo di Laives.

I sottoscritti acconsentono al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679.

Firma padre _____

Firma madre _____

Laives, _____

Firma tutore _____

**QUESTIONARIO INFORMATIVO PER L'EVENTUALE ATTIVAZIONE DI UN SERVIZIO DI
SORVEGLIANZA MATTUTINA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021
(FACOLTATIVO)**

I/II sottoscritti genitori/responsabile genitoriale

.....
dell'alunno/a

che frequenterà nell'anno scolastico 2020/2021 la classe **PRIMA** presso la Scuola Primaria "M. GANDHI"

- Istituto Pluricomprendivo Laives

DICHIRANO/DICHIARA

interesse generale all'attivazione di un servizio a pagamento di sorveglianza per entrata anticipata

dalle ore 7.25 alle ore 7.45

per le giornate di

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

L'adesione formale avverrà in una fase successiva, una volta definiti meglio i dettagli organizzativi.

Data _____

Firme _____
