



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "GALILEO GALILEI"

Via Quadrelli, 2 - 21052 Busto Arsizio (VA) Tel. 0331/340120

Email: [vaic860001@istruzione.it](mailto:vaic860001@istruzione.it) [vaic860001@pec.istruzione.it](mailto:vaic860001@pec.istruzione.it)

[www.galileibusto.edu.it](http://www.galileibusto.edu.it) - Cod. Fisc. 81009910126 – cod. Univ. UF1HBZ



Circ. n. 76

Prot. n. *vedi segnatura*

Ai genitori interessati ad iscrivere il proprio figlio  
alla scuola dell'infanzia dell'IC "G. Galilei"

p.c. ai docenti dell'IC "G. Galilei"

p. c. alla DSGA

### **Oggetto: Iscrizioni a.s. 2025/2026 della Scuola dell'Infanzia**

Si informano le SS.LL che, a seguito della nota del Ministero dell'Istruzione e del Merito prot. n. 47577 del 26 novembre 2024, la Direzione Generale per gli Ordinamenti scolastici, la formazione del personale e la valutazione del sistema nazionale di istruzione ha comunicato le indicazioni, le modalità operative e i termini di iscrizione degli alunni alla scuola primaria per l'anno scolastico 2025/2026.

### **Le domande di iscrizione all'a.s. 2025/2026 possono essere presentate dall'8 gennaio 2025 al 31 gennaio 2025.**

Per l'anno scolastico 2025/2026 l'iscrizione alle sezioni di scuola dell'infanzia si effettua con domanda da presentare **in modalità cartacea** all'istituzione scolastica prescelta dall'8 al 31 gennaio 2025.

Possono iscriversi bambini di età compresa tra i tre e i cinque anni compiuti entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento (per l'a.s. 2025/2026 entro il 31 dicembre 2025).

Possono altresì iscriversi i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2026. Non è consentita in alcun caso, anche in presenza di disponibilità di posti, l'iscrizione alla scuola dell'infanzia di bambini che compiono i tre anni di età successivamente al 30 aprile 2026.

Qualora il numero delle domande di iscrizione sia superiore al numero dei posti complessivamente disponibili, hanno precedenza le domande relative a coloro che compiono tre anni di età entro il 31 dicembre 2025, tenendo anche conto dei criteri di preferenza definiti dal Consiglio di istituto.

Si rammenta che è possibile presentare una sola domanda d'iscrizione.

ATTENZIONE: relativamente agli adempimenti vaccinali, si specifica che, come cita il decreto legge 7 giugno 2017, n.73 (art. 3-bis, comma 5) convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n.119, la mancata



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "GALILEO GALILEI"

Via Quadrelli, 2 - 21052 Busto Arsizio (VA) Tel. 0331/340120

Email: [vaic860001@istruzione.it](mailto:vaic860001@istruzione.it) [vaic860001@pec.istruzione.it](mailto:vaic860001@pec.istruzione.it)

[www.galileibusto.edu.it](http://www.galileibusto.edu.it) - Cod. Fisc. 81009910126 – cod. Univ. UF1HBZ



regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione della scuola dell'infanzia.

Si allegano alla presente 'Modulo di iscrizione' e 'Testo privacy' da compilare (si prega di compilare il modulo in stampatello leggibile).

Assieme al modulo di iscrizione e al testo privacy occorre consegnare in segreteria i seguenti documenti: fotocopia di carta d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori e dell'alunno e certificato di vaccinazione (come richiesto nella modulistica dell'Amministrazione Comunale).

La documentazione deve essere compilata e portata alla segreteria didattica dell'I.C. Galilei in via Quadrelli, 2, dal giorno 8 gennaio 2025 al 31 gennaio 2025, dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 9:00 e dalle ore 12:30 alle ore 14:30.

*All. Modulo di iscrizione*

*All. Testo privacy*

Busto Arsizio, 13/12/2024

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Isabella Patrizia

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

Anno scolastico 2025/2026

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA**

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ stato estero \_\_\_\_\_

C.F.

genitore/esercente la responsabilità genitoriale       tutore       affidatario

del\_ bambin\_ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

SCUOLA DELL'INFANZIA SCELTA	
Denominazione scuola dell'infanzia	Indirizzo scuola dell'infanzia

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti della L.15/68 e del DPR 445/2000

**DICHIARA** che:

\_\_l\_ propri\_ figli\_ \_\_\_\_\_  
(cognome nome del bambino)

C.F.

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è cittadino italiano  o di un altro paese: \_\_\_\_\_

ha una disabilità    SI  NO

**DI AVERE PRESO VISIONE DEL POF (Piano Annuale Offerta Formativa) e degli orari della scuola**

**chiede** di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

Fornisce inoltre le seguenti informazioni:

**A)** durante l'anno scolastico 2024/25 il figlio/a ha frequentato \_\_\_\_\_

**B)** recapiti durante le ore di permanenza a scuola:

genitore - tel. \_\_\_\_\_ genitore - tel. \_\_\_\_\_

persona di fiducia \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A chiede i seguenti servizi aggiuntivi:

**O PRE- SCUOLA: 7.30-8.30**

**O POST- SCUOLA: 15.30-17.30**

Nel caso di attivazione dei servizi sopra elencati, alle famiglie verrà richiesta una quota di frequenza mensile. L'ammissione è a carico di ogni singola scuola e le Direzioni si riserveranno di confermare e comunicare eventuali modifiche all'orario di funzionamento della scuola e dei servizi.

La modalità ed i termini per l'iscrizione ai servizi aggiuntivi verranno successivamente pubblicate sul sito del comune di Busto Arsizio.

DICHIARA INOLTRE CHE LA PROPRIA SITUAZIONE FAMILIARE E' LA SEGUENTE:

COGNOME E NOME Luogo e data di nascita	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE	DITTA/ENTE DATORE DI LAVORO O SCUOLA DI FREQUENZA

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa ai dati sopra esposti.

**MODULO PER IL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

ALUNNO/A _____
CLASSE _____ SEZIONE _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità dell'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. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- |  |
|--|
| <input type="radio"/> Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica            |
| <input type="radio"/> Scelta di <b>NON</b> avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica |

## DOCUMENTI ALLEGATI

### - del bambino:

- Una foto tessera recente;
- Copia della certificazione delle vaccinazioni rilasciata dall'Azienda sanitaria di competenza territoriale;
- Fotocopia del codice fiscale.

### - del genitore o tutore che compila la domanda:

- Fotocopia carta d'identità di entrambi i genitori
- Fotocopia codice fiscale di entrambi i genitori

## II/LA SOTTOSCRITTO/A GENITORE DICHIARA INOLTRE DI:

di aver ricevuto l'informativa, di cui all'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016.

**LE ISCRIZIONI SONO APERTE DAL GIORNO 8 GENNAIO AL GIORNO 31 GENNAIO 2025.**

### LE DOMANDE VANNO CONSEGNATE:

-PER LE SCUOLE DELL'INFANZIA COMUNALI TRAMITE MAIL ALL'INDIRIZZO [protocollo@comune.bustoarsizio.va.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.bustoarsizio.va.legalmail.it).

-PER LE SCUOLE DELL'INFANZIA STATALI SECONDO LE MODALITA' PREVISTE DAI SINGOLI ISTITUTI COMPRENSIVI

(Per informazioni e assistenza alla compilazione ci si potrà rivolgere alla segreteria dell'istituto comprensivo della scuola dell'infanzia scelta ed all' U.O. Servizi Educativi del Comune di Busto Arsizio in Via Alberto da Giussano,12 (e-mail: [pubblicaistruzione@comune.bustoarsizio.va.it](mailto:pubblicaistruzione@comune.bustoarsizio.va.it) – telefono: 0331 390162-358).

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA\* \_\_\_\_\_

\* 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 condivisa.

Da compilare solo nel caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

# **INFORMATIVA AI SENSI DELL' ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016**

## **Finalità del trattamento dei dati**

Tutti i trattamenti effettuati dal Comune di Busto Arsizio, in qualità di Titolare, sono diretti all'espletamento, delle funzioni istituzionali in virtù dei compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti, nonché all'erogazione di servizi di rilevante interesse pubblico richiesti dal cittadino. In particolare, i dati personali particolari/sensibili e giudiziari sono oggetto di trattamento solo in forza di specifiche norme di legge che definiscono i tipi di dati trattabili e le correlate operazioni eseguibili.

## **Principi e regole per il trattamento**

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

## **Modalità Trattamento dei dati**

I dati saranno inseriti in una o più banche dati e/o conservati in archivi cartacei o in formato digitale e saranno da noi trattati manualmente oppure attraverso l'ausilio di sistemi elettronici, telematici e con ogni altro mezzo messo a disposizione dalla tecnica e dall'evoluzione tecnologica nel rispetto della legge. Il trattamento dei dati avverrà in modo lecito e corretto e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

## **Natura Obbligatoria**

Il conferimento da parte Sua dei dati per le finalità sopra menzionate è obbligatorio; l'eventuale Suo rifiuto di fornire i dati può comportare l'impedimento nell'esecuzione dei servizi da lei richiesti.

## **Periodo di Conservazione**

Tutti i dati che la riguardano, saranno conservati per il periodo di tempo previsto dalle normative di legge. Presso l'Ente è presente un documento di dettaglio che definisce per ciascuna tipologia di dato le regole di conservazione ove queste non siano definite da normative o regolamenti.

## **Comunicazione e Diffusione dei dati**

I dati personali degli interessati possono essere trattati dal personale autorizzato dell'ente e possono essere comunicati, ad altri enti, per le finalità precedentemente descritte oppure a collaboratori esterni, o società pubbliche e private che svolgono attività e servizi per conto dell'Ente. In particolare i dati personali che la riguardano potranno essere comunicati a:

- Istituzioni pubbliche (es. INPS, Agenzia delle Entrate, Agenzia del territorio ecc.).
- Medici e/o strutture sanitarie, in adempimento agli obblighi in materia di tutela della salute;
- Istituti di credito per la riscossione dei tributi o per versamenti.
- Poste o corrieri per la trasmissione di documenti
- I dati in formato elettronico potranno essere trattati anche da società esterne che erogano servizi o forniture.

I dati personali non sono soggetti a diffusione da parte di codesto ente e non sono soggetti a trasferimento in altro stato.

## **Diritti dell'Interessato**

Il Regolamento Europeo conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile.

L'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati.

L'interessato ha inoltre diritto di:

- ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati, la cancellazione se non in contrasto con le normative, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge.
- di essere informato nel caso in cui il titolare decida di modificare le modalità di trattamento dei dati e l'eventuale trasferimento
- di porre reclamo all'autorità di controllo identificata nel garante della Privacy

L'Ente ha identificato come Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) del Comune di Busto Arsizio la Società Maggioli S.p.a. con sede legale in Via del Carpino N. 8, C.A.P. 47822 Santarcangelo di Romagna (RN) che ha individuato come Referente Tecnico l'Avv. Guido Paratico e-mail [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it)

## **Responsabili del trattamento dei dati personali**

I Responsabili del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 679/2016 sono le società/ditte/professionisti che, in virtù di un contratto o di altro atto giuridico a norma del diritto dell'Unione, effettuano i trattamenti per conto del titolare del trattamento.

## **Titolare del Trattamento**

Il Titolare del trattamento è Il Comune di Busto Arsizio con sede in via Fratelli d'Italia 12, 21052 (VA) Tel 0331-390111 P.E.C.: [protocollo@comune.bustoarsizio.va.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.bustoarsizio.va.legalmail.it)