

# DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2025/2026

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**dell'Istituto Italiano Statale Omnicomprensivo di ATENE**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome  
Padre  Madre  Genitore affidatario  Tutore   
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

in pieno d'accordo con l'altro genitore del suddetto alunno/a,

### CHIEDE

l'iscrizione dell' \_stess\_ alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola **PRIMARIA /SECONDARIA DI I GRADO/ LICEO SCIENTIFICO** consapevole che l'iscrizione presso questa Scuola implica la piena accettazione dell'offerta formativa per la quale sono previsti contributi a carico delle famiglie.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrisponde al vero, che

L'alunno/a \_\_\_\_\_ sesso  M  F è  
Cognome e nome  
- nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
- cittadino/a italiano/a greco/a altro (indicare la cittadinanza \_\_\_\_\_)  
- madrelingua italiana /italofono\*/altro \_\_\_\_\_  
- residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ cap. (\_\_\_\_\_)  
- Telefono padre \_\_\_\_\_ e-mail padre \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
- Telefono madre \_\_\_\_\_ e-mail madre \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
- proviene dalla Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Indicare il percorso di studi (solo nel caso non sia stato effettuato all'interno della scuola statale italiana di Atene)

Anni scolastici	Ordine di scuola (primaria, secondaria di I e II grado)	Nome della scuola	Indirizzo	Studio lingua italiana? si/no

-che la propria famiglia convivente è composta da :

Rapporto di parentela	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

In caso di separazione legale indicare chi ha la potestà genitoriale \_\_\_\_\_

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA **tradotta in lingua italiana**.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98, 445/2000 artt.75-76) da Sottoscrivere al momento della presentazione della domanda .**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DI RELIGIONE CATTOLICA** –Circolare M.P.I. del 09.05.1991

\_ I \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ , a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929)

chiede che il proprio \_figlio/a possa:

- Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  
(non è possibile modificare tale scelta in corso d'anno scolastico)
- Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica e di frequentare attività alternative.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**Regolamento (UE) 2016/679, art. 13**

Gentile Signore/a,

secondo le disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e del Regolamento Europeo 2016/679, il trattamento dei dati personali che riguardano i componenti della sua famiglia sarà improntato ai principi di liceità e trasparenza, a tutela dei diritti, delle libertà fondamentali delle persone fisiche e della vostra riservatezza.

Questa Scuola nel rispetto della privacy dei propri utenti si impegna a proteggere i dati personali che gli stessi conferiscono alla Scuola. La raccolta ed il trattamento di dati personali avvengono per finalità istituzionali, che sono quelle relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente ed in relazione all'esecuzione di servizi richiesti dall'utente.

A tal fine, si forniscono le seguenti informazioni:

1. Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico, che, nel caso specifico, opera per il tramite di Scuola Italiana di Atene, Mitsaki, 18-11141 Atene - Tel./Τηλ. +30 210 2282720/2287872 E-mail [scuolaitaliana@atene.edu.gr](mailto:scuolaitaliana@atene.edu.gr)
2. I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e per le sole finalità per cui sono stati raccolti
3. Il conferimento dei dati è un obbligo previsto dalla normativa in materia e l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'esclusione dalla procedura che la riguarda.
4. Il trattamento sarà effettuato in modalità manuale o informatizzata da personale dipendente della Scuola Italiana preposto
5. Con la firma della presente informativa, l'interessato dà il suo consenso alla comunicazione dei predetti dati anche alle competenti autorità locali per la loro verifica.
6. L'interessato può chiedere l'accesso ai propri dati personali e la loro rettifica o segnalare, senza particolari formalità, quanto ritiene opportuno relativamente ai propri dati inviando richiesta ai recapiti indicati al punto 1.

Firma dei genitori per presa visione e accettazione \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA**

- **DUE FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA** (solo per nuovi alunni)
- **CERTIFICATO DI NASCITA O PASSAPORTO** (solo per nuovi alunni)
- **SCHEDE DI VALUTAZIONE** (solo per nuovi alunni)
- **FOTOCOPIA DEL LIBRETTO VACCINAZIONI** (solo per nuovi alunni)
- **COMUNICAZIONI EVENTUALI INTOLLERANZE O ALLERGIE**
- **LA RICEVUTA BANCARIA del versamento intero o della 1^ rata.**

Spazio per annotazioni degli uffici di segreteria

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_

# AUTORIZZAZIONI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Omnicomprensivo Statale di Atene

...l...sottoscritto/a.....genitore

dell'alunno.....

frequentante la classe.....della Scuola PRIMARIA /SECONDARIA DI I GRADO/ LICEO presta

**Consenso informato video e immagini, nomi e voci dei minori**

I sottoscritti (entrambi i genitori) \_\_\_\_\_,  
acquisite e comprese le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 attraverso  
l'attenta lettura dell'informativa allegata prestano il consenso al trattamento dei dati personali necessari al perseguimento dei fini indicati nelle  
Finalità del Trattamento della suddetta informativa e nello specifico i sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

### DATI DEI GENITORI o DEI TUTORI

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

**in qualità di genitore/tutore/tutrice legale del/della minore:**

(Nome e cognome del minore) \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto in foto, audio e video durante le attività didattiche o video e audio finalizzati alla  
promozione dell'istituto, la premiazione di eventi artistici /sportivi, e/o durante le manifestazioni a cui l'Istituto partecipa, dando il pieno  
consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web dell'Istituto, di quotidiani online, reti TV nazionali e locali, a titolo gratuito, per non oltre  
anni uno dal termine dell'iscrizione al ciclo scolastico senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti.

Autorizzano altresì la trasmissione di tale materiale ai genitori degli alunni della stessa o altra classe dell'istituto tramite il caricamento e/o  
pubblicazione delle foto su supporto Pen Drive, Cd-Rom, DVD, servizi cloud e su supporto magnetico in genere.

Sollevano l'istituto da ogni responsabilità inerente all'uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto/audio/video da parte di terzi.

**Siamo inoltre consapevoli che tali dati potranno essere fruiti solo in ambito familiare od amicale e che non potranno essere oggetto di pubblicazione,  
trasmissione o diffusione (web, social network, youtube ecc.) senza il consenso di tutti gli altri interessati.**

FIRME LEGGIBILI DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

\_\_\_\_\_

Luogo ..... Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico sul web. Legge 633/1941 (Protezione del diritto d'autore e di  
altri diritti connessi al suo esercizio). Art. 96 Il ritratto di una persona non può essere esposto, riprodotto o messo in commercio senza il consenso di questa [...] o  
del tutore legale. Codice Civile - Art. 10 (Abuso dell'immagine altrui). Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o  
pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei  
detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice Civile - Art. 316 (Esercizio  
della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da  
entrambi i genitori. Regolamento UE 2016/679 art. 6 lettera a) Consenso. Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso  
solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento  
chiaramente individuato.

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ARTT. 13-14 REG.TO UE 2016/679**

**CHI TRATTA I MIEI DATI?** Il titolare dei suoi dati è l'ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE di Atene

#### **FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

L'ISTITUTO tratta i suoi dati per le seguenti finalità:

- Partecipazione ai concorsi;
- Partecipazioni a manifestazioni sportive;
- Documentazione interna all'Istituto a fini didattici e promozionali;
- Documentazione di attività progettuali organizzate dall'istituto;
- Documentazione delle uscite didattiche e dei soggiorni;
- Partecipazione alle iniziative e manifestazioni (premiazioni, eventi, ECC);
- Stampa tipografica delle foto di classe/sezione e/o dell'annuario scolastico

**QUALI DATI SONO TRATTATI?** Dati anagrafici, foto, audio e video.

**POSSO NON FORNIRE QUESTI DATI?** Il conferimento dei dati richiesti per le finalità sopra indicate non è obbligatorio ma è indispensabile a questa istituzione  
scolastica per la partecipazione alle attività proposte e relativa documentazione.

**COME VENGONO TRATTATI I MIEI DATI?** Il trattamento è effettuato con foto, video e con strumenti analogici e informatici, nel rispetto delle disposizioni in materia  
di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate.

**A CHI COMUNICATE QUESTI DATI?** All'ente organizzatore dell'attività, a testate giornalistiche locali e nazionali anche online (se presenti alle manifestazioni), alle reti TV nazionali e locali (se presenti alle manifestazioni), con possibile relativa pubblicazione anche sul sito web della Scuola e su piattaforme didattiche. Limitatamente alle foto di classe e all'annuario scolastico, i dati saranno, in ottemperanza al contratto in essere, comunicati alla ditta/professionista incaricati della stampa tipografica.

I dati acquisiti per la documentazione interna all'istituto saranno utilizzati per fini didattici, eventi promozionali o durante i corsi di aggiornamento degli insegnanti.

**QUANTO CONSERVATE I MIEI DATI?** I dati per la finalità indicate sul trattamento vengono conservati per il tempo necessario alla documentazione dell'evento/progetto e, comunque, non oltre anni uno dal termine dell'iscrizione al ciclo scolastico dell'interessato.

**QUALI SONO I MIEI DIRITTI?** I diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento, ovvero chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione e limitazione del trattamento dei suoi dati personali. Potrà anche opporsi al loro trattamento qualora ritenesse violati i propri diritti e libertà fondamentali.

**A CHI POSSO RIVOLGERMI?** Può scrivere al seguente indirizzo e-mail: [scuolaitaliana@atene.edu.gr](mailto:scuolaitaliana@atene.edu.gr)

**Autorizzazione per l'accesso allo "Spazio di Ascolto psicologico"<sup>1</sup>**

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

SI AUTORIZZA       NON SI AUTORIZZA

la/il propria/o figlia/o ad usufruire dello Spazio di Ascolto per l'a.s. 2025/2026

Atene, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

**Autorizzazione uscite didattiche e visite di istruzione**

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

SI AUTORIZZA       NON SI AUTORIZZA

la/il propria/o figlia/o, previa comunicazione scritta, ad effettuare in orario scolastico, a piedi o con mezzi autorizzati, visite di istruzione o uscite didattiche, deliberate dagli OO.CC. o autorizzate dal Dirigente Scolastico:

per lo studio del territorio (aspetto storico, morfologico, naturalistico, culturale)

per l'orientamento

per attività ludico sportive

Con la presente autorizzazione.....l.....sottoscritto/a è consapevole delle proprie responsabilità che permangono in capo alla funzione genitoriale.

Atene, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

**Autorizzazione consumo cibo**

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

SI AUTORIZZA       NON SI AUTORIZZA

la/il propria/o figlia/o a scegliere e consumare i cibi che vengono proposti durante:

▪ Le merende collegate alle iniziative di solidarietà

▪ Le feste scolastiche

Atene, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

**Autorizzazione ritiro cellulare**

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

SI AUTORIZZA il personale scolastico a ritirare il cellulare della/del propria/o figlia/o qualora si verifichino le circostanze riportate nell'art.16 del Regolamento di Istituto "... gli studenti non sono autorizzati ad utilizzare telefoni cellulari.... all'interno delle pertinenze scolastiche." e del punto 9 del Regolamento di disciplina .

SI DICHIARA che la/il proprio figlia/o non porterà a scuola il telefono cellulare e si impegnano a dare preventiva informazione alla scuola qualora la situazione si modifichi.

Atene, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

<sup>1</sup> E' stata confermata, anche per l'a.s. 2025-26, all'interno della scuola, l'iniziativa "Spazio di ascolto psicologico", che intende configurarsi come un servizio di prevenzione finalizzato all'accoglienza e all'ascolto di ragazzi, genitori e personale scolastico per comprendere le eventuali problematiche collegate alla delicata fase evolutiva della preadolescenza e adolescenza. Il servizio di sportello psicologico è orientato a fornire, a chi fa domanda di colloquio, attenzione, condivisione e sostegno in modo da promuovere e potenziare le risorse personali necessarie per affrontare e chiarire le diverse situazioni in cui si è coinvolti. Lo Spazio di Ascolto è aperto a tutti i genitori, al personale della scuola e ai ragazzi, per i quali è necessaria l'autorizzazione preventiva di entrambi i genitori.