



Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
I.C. "VIA DELL'AEROPORTO"  
Viale S. Giovanni Bosco, 125 - 00175 Roma - tel. 06/76901590  
fax 06/76986476

**Riservato all'Ufficio**

La famiglia ha optato per l'IRC .....  
L'iscrizione è stata ricevuta il .....  
N° ..... e si intende accettata con riserva  
Assegnat. .... alla sezione .....

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA**

**ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

**Alunno/a** \_\_\_\_\_

**nato/a a** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**residente a** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) **in Via/le** \_\_\_\_\_

**domiciliata a** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) **in Via/le** \_\_\_\_\_

**TEMPO SCUOLA**  **40 ore**  **25 ore**

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "VIA DELL'AEROPORTO"  
Roma

Il sottoscritt..... (padre)

La sottoscritt..... (madre)

**CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_\_ bambin\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ s \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

a codesta scuola dell'infanzia **per l'a.s. 2018-2019**

**chiede** di avvalersi, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **hanno compiuto tre anni entro il 31 dicembre 2018**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,  
**dichiara** che:

\_\_\_ l\_ bambin\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov./stato \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

è cittadin\_ : italian \_\_\_  altro  (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

in Italia dal \_\_\_\_\_

è residente nel comune di \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

è domiciliat\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ a.mail \_\_\_\_\_

Firma padre..... Firma madre .....

Roma, .....

la famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Cittadinanza	Grado di parentela

È stat \_\_\_ sottopost \_\_\_ alle vaccinazioni obbligatorie: sì  no

proviene dall'asilo nido/ scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_ firma padre \_\_\_\_\_

firma madre \_\_\_\_\_

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**

## **Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2018/2019**

**Alunn** \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma padre:** \_\_\_\_\_

**Firma madre:** \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

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:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

**Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico**

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI PER GLI ORGANI COLLEGIALI a.s. 2018/2019**

**PADRE:** COGNOME ..... NOME .....  
Nato a ..... il ..... cittadinanza .....  
Codice Fiscale.....  
Titolo di studio .....  
Residenza .....  
Domicilio .....  
Telefono ufficio/cell. ....  
Email (obbligatoria) .....

**MADRE:** COGNOME ..... NOME .....  
Nata a ..... il ..... cittadinanza .....  
Codice Fiscale.....  
Titolo di studio .....  
Residenza .....  
Domicilio .....  
Telefono ufficio/cell. ....  
Email (obbligatoria) .....

VI SONO ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LA NOSTRA SCUOLA?      sì      no

se sì, indicarne il nome e la classe: .....  
.....

VI SONO ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO ALTRE SCUOLE?      sì      no

se sì, indicarne il nome, la scuola e la classe: .....  
.....

I dati contenuti nella presente scheda possono essere utilizzati dalla scuola esclusivamente per i propri fini istituzionali (elenchi degli elettori per l'elezione degli organi collegiali della scuola, ecc.) ai sensi della Legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali.

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di non aver presentato e di non presentare domanda d'iscrizione per  
\_\_I\_\_ propri\_\_ figli\_\_ in altre scuole dell'Infanzia.  
Roma ...../ ..... / 20.....      Firma.....

I bambini, per motivi organizzativi, potranno frequentare **solo se perfettamente autonomi** (no con pannolino, biberon, ciuccio.....)

Roma, ...../...../20.....      Firma .....

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**

INFORMAZIONI SULL'ALUNN.....

Bambin\_\_ in affido ai Servizi Sociali SÌ  NO

Bambin\_\_ con situazione familiare, sociale, economica disagiata purchè documentata e comprovata dai Servizi Sociali. SÌ  NO

Bambin\_\_ proveniente da famiglie ove, per motivi diversi, vivano con un solo genitore (produrre certificazione o dichiarazione ). SÌ  NO

Bambin\_\_ con genitori lavoratori, con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore giornaliere o con turnazione (**produrre dichiarazione con sede di servizio e orario svolto**). SÌ  NO

Bambin\_\_ con allergie/intolleranze alimentari certificate SÌ  NO

Bambin\_\_ con familiari (nonni, zii...) residenti nell'area vicina alla scuola. SÌ  NO   
P.zza/Via.....

Bambino con disabilità ( produrre documentazione). SÌ  NO

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

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

### **CRITERI PER L' ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE:**

- 1) Residenti nel bacino di utenza con altri figli già frequentanti la Scuola .
- 2) Residenti nel bacino di utenza della Scuola con entrambi i genitori, con dichiarazione scritta rilasciata dal datore di lavoro oppure con nucleo familiare composto da un solo genitore con più figli.
- 3) Non residenti nel bacino di utenza con altri figli già frequentanti la Scuola.
- 4) Tutti gli altri residenti nel bacino di utenza della Scuola.
- 5) Non residenti nel bacino di utenza della con alunno domiciliato nel bacino di utenza della Scuola .
- 6) Residente nel VII Municipio.
- 7) Casi di non residenti nel VII Municipio segnalati dai Servizi Sociali con motivata relazione scritta.
- 8) Non residenti con altri figli già frequentanti una Scuola nel VII Municipio.
- 9) Residenti in Comuni o Municipi non appartenenti all'Istituto Comprensivo, ma con alunni domiciliati per l'intero periodo scolastico nel VII Municipio.
- 10) Non residenti né temporaneamente domiciliati.

È assicurata la priorità ai bambini diversamente abili con certificazione scritta e a quelli segnalati dai Servizi Sociali con motivata relazione scritta se appartengono al bacino di utenza della Scuola, che presenteranno la domanda entro i limiti di scadenza. Le domande presentate fuori termine sono ammesse con diritto di priorità fino alla formulazione della graduatoria definitiva.

Si provvederà all'affissione dell'elenco degli iscritti accettati nella Scuola. Tale elenco potrà subire variazione in conseguenza dell'Organico assegnato alla Scuola dall'Ufficio Scolastico Provinciale.

N.B. Per le nuove iscrizioni nella Scuola dell'Infanzia in questo Istituto, in tutti i casi sopra elencati hanno la precedenza prima gli alunni di 5 anni e poi quelli di 4 anni.

Si informano le famiglie che le richieste saranno vagliate in relazione ai vincoli numerici previsti per la formazione delle classi e ai limiti di organico assegnato e dunque non necessariamente potranno essere tutte soddisfatte.

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

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

### **DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:**

- 1 Copie documenti e codice fiscale dei genitori
- 2 Copia codice fiscale alunno
- 3 Attestazione rilasciata da datore o autocertificazione con indicazione del numero di telefono dell'ufficio del personale
- 4 Eventuali comunicazioni riservate ( sentenze di separazione, verbale di affidamento, certificazione mediche rilasciate dalla ASL,...) da consegnare in busta chiusa oppure espresse nello spazio sottostante .
- 5 Copia del libretto delle vaccinazioni oppure dichiarazione sostitutiva di certificazione allegata al modulo di iscrizione.