



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA BOCCEA 590"
Via Boccea, 590 - 00166 Roma Tel. 06/61568029 - Fax 06/61567511
Distretto XXVI° - Municipio XIII
Codice Fiscale 97200630586 - Codice Scuola RMIC84400N
e-mail : rmic84400n@istruzione.it
e-mail : rmic84400n@pec.istruzione.it
www.icviaboccea.edu.it

ISCRIZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2021/22
PLESSO "TENUTA SAN MARIO"
Via Boccea, Km 13500, 1395 – 00166 Roma (RM)
CODICE MECCANOGRAFICO – **RMAA84401E**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

padre madre tutore dell'alunno/a

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 DEL PROPRIO FIGLIO/A

COGNOME _____ NOME _____ M F

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 (entrata h 8,20-uscita h 16,20)

Oppure

Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (entrata h 08,20 – uscita h 13,20) subordinato al numero delle iscrizioni

Chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo **per i nati entro il 30 aprile 2022** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**.

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'alunno/a Cognome _____ Nome _____

È nato/a il _____ a _____ Prov. (_____)

Codice Fiscale _____ E' cittadino italiano

altro (indicare altra cittadinanza) _____ 2° cittadinanza _____

E' residente a _____ Prov. (_____) – Cap _____ Municipio _____

Via/Piazza/Largo _____ N. _____

Cellulare madre _____ Cellulare padre _____

Telefono casa _____ Altro recapito _____

Proviene Scuola Infanzia _____ di _____ Prov. (_____)

Che la propria famiglia convivente è composta (oltre l'alunno/a) da:

| <i>COGNOME E NOME</i> | <i>LUOGO E DATA DI NASCITA</i> | <i>PARENTELA</i> |
|-----------------------|--------------------------------|------------------|
| | | MADRE |
| | | PADRE |
| | | FRATELLO/SORELLA |
| | | FRATELLO/SORELLA |

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Affidamento ad entrambi i genitori | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Di aver prodotto domanda di iscrizione contemporaneamente presso altra scuola comunale | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Alunno/a con disabilità non autonomo/a che necessita di assistenza di base (AEC) | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

EVENTUALI ANNOTAZIONI DEI GENITORI _____

Firma di autocertificazione **Madre** _____**Padre** _____

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

Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'Art. 13 del D.L. n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenenti nella presente Autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30/06/2003, n. 196 e regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305).

CRITERI E PRIORITA' DI PRECEDENZA NELL'AMMISSIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE IN ECCEDEZZA A. S. 2021/2022 DELIBERA DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO N. 50 DEL 15/12/2020.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA QUANTO SEGUE:

| Eventuali requisiti posseduti alla data di scadenza della presentazione della domanda di iscrizione. | Barrare la voce di interesse | Spazio riservato alla segreteria |
|--|---|----------------------------------|
| Alunno/a in affidamento ai servizi sociali o in casa famiglia | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a con situazione familiare sociale o economica disagiata, pu documentata e comprovata dal servizio sociale | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a con genitore considerato nella situazione di " genitore solo" ai sensi della circolare INPS n. 8 del 17/01/2003 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a con genitori disoccupati, purché la situazione sia comprovata dall'iscrizione ad un centro per l'impiego | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a con genitori lavoratori, con un orario lavorativo non inferiore a 6 ore gg. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a con almeno un genitore che lavora nelle vicinanze della scuola | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a con familiari (nonni, zii) residenti nell'area vicina alla scuola | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri in situazione di disabilità o di invalidità riconosciuta da una struttura pubblica | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a appartenente a famiglia numerosa (almeno 3 figli oltre all'alunno da iscrivere). | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Altri fratelli/sorelle frequentanti istituti nella stessa zona della scuola | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a residente nel XIII e XIV Municipio | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a riconosciuto/a come diversamente abile o beneficiario di Legge 104/92 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a adottato/a | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a con nucleo familiare residente nella zona limitrofa alla sede prescelta | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Alunno/a con nucleo familiare residente fuori zona | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |

Per una puntuale valutazione si rende necessario barrare l'opzione interessata in tutte le caselle. In caso contrario sarà impossibile attribuire il punteggio spettante.

PRIORITA'

- In ogni sezione non possono essere inseriti più di due alunni con disabilità non grave o uno solo con disabilità grave.

- Gli alunni iscritti saranno collocati in graduatoria secondo le corrispondenti fasce d'età con precedenza per quelli che compiono sei anni, fino a scalare per coloro che compiono 3 anni entro il 31/12/2021.

N. B. I requisiti dovranno essere posseduti all'atto dell'iscrizione, mentre la relativa documentazione dovrà essere consegnata entro e non oltre il termine di chiusura delle iscrizioni.

- I genitori degli alunni che chiedono l'iscrizione in corso d'anno, trasferiti da altra scuola statale o comunale, saranno inseriti nella graduatoria d'istituto nella lista d'attesa di competenza con punteggio spettante.
- I genitori, i cui figli sono inseriti nella graduatoria definitiva, devono far pervenire obbligatoriamente alla scuola conferma scritta dell'iscrizione, entro e non oltre la data fissata all'atto della pubblicazione della graduatoria stessa.
- I genitori, i cui figli sono inseriti in lista d'attesa, se contattati telefonicamente per un inserimento a seguito di scorrimento della graduatoria, devono dare comunicazione di accoglimento della proposta o di rinuncia (stesso mezzo) entro 24 ore, pena la perdita del diritto acquisito.

DICHIARAZIONI

1. Dichiaro di non aver prodotto domanda di iscrizione presso altra scuola statale

2. DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modifiche, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Data, _____

Firma _____

3. AUTORIZZAZIONI ALLA EFFETTUAZIONE DI RIPRESE FOTO/VIDEO.

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che:

- nell'ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni:
 - a) a carattere didattico;
 - b) nell'ambito di eventi speciali quali tornei, premiazioni, conferenze, visite di soggetti esterni, pubblicazioni, collaborazioni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti, gemellaggi etc.;
- la partecipazione alle predette riprese fotografiche e/o video è assolutamente volontaria ed avverrà esclusivamente dietro espressa autorizzazione da parte mia;
- Il trattamento, effettuato ai sensi e nei limiti del D.L.vo 196/03 dagli insegnanti, in casi particolari può comprendere lo scambio di foto-video con scuole o altre istituzioni gemellate o, in caso di eventi di grande rilievo pubblico, la pubblicazione su giornali o televisioni.

Tutto ciò premesso:

Autorizzo

Non autorizzo la partecipazione dell'alunno/a a riprese video o foto.

Roma, _____

Firma _____

N.B. La mancata indicazione o firma in calce a questa sezione, stante la contestuale firma del modulo, verrà considerata come espressione di consenso.

4. AUTORIZZAZIONI ALLA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI DI CARATTERE SANITARIO

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che la scuola può collaborare con la ASL di RM/E o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi etc....; conseguentemente:

Autorizzo Non autorizzo

la partecipazione dell'alunno/a alle predette iniziative straordinarie a carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

Roma, _____

Firma _____

N.B. La mancata indicazione o firma in calce a questa sezione, stante la contestuale firma del modulo, verrà considerata come espressione di consenso.

5. *OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITA' GENITORIALE*

- Dichiaro che tutte le opzioni in essa contenute sono state determinate in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale e affidamento di minori e/o di eventuali sentenze del giudice;
- Mi impegno a comunicare alla scuola ogni disposizione particolare o futura variazione che intervenga nella natura legale delle mie attribuzioni genitoriali;
- Dichiaro di essere consapevole che la scuola, in assenza delle comunicazioni di cui alla precedente lettera "b", riterrà ogni istanza da me inoltrata effettuata in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale.

Roma, _____

Firma di autocertificazione _____

N.B. La mancata indicazione o firma in calce a questa sezione, stante la contestuale firma del modulo, le opzioni contenute nella presente istanza saranno considerate effetto di comune accordo fra i soggetti titolari della podestà genitoriale.

ESERCIZIO DEL DIRITTO PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA **ANNO SCOLASTICO 2021/2022.**

Alunno/a Cognome _____ Nome _____

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, 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**

Roma, _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi degli art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella seguente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Roma, _____

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 stata condivisa.