

 <p style="text-align: center;">   <b>MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO</b>  <b>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO</b>  <b>ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA BOCCEA 590"</b>          Distretto XXVI - Municipio XIII - Via Boccea, 590 - 00166 Roma          Codice Fiscale 97200630586 - Codice Scuola RMIC84400N          Tel. 06/61568029 - Peo : <a href="mailto:rmic84400n@istruzione.it">rmic84400n@istruzione.it</a> Pec : <a href="mailto:rmic84400n@pec.istruzione.it">rmic84400n@pec.istruzione.it</a>  <a href="http://www.icviaboccea590.edu.it">www.icviaboccea590.edu.it</a> </p>	<p><b>ISCRIZIONE</b>  <b>SCUOLA DELL'INFANZIA</b>  <b>A.S. 2025/26</b>  <b>PLESSO "TENUTA SAN MARIO"</b>          Via Boccea, 590 – 00166 Roma (RM)          CODICE MECCANOGRAFICO – RMAA84401E</p>
--	---

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

padre     madre     tutore dell'alunno/a

**CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026 DEL PROPRIO FIGLIO/A**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ M F

**Chiede di avvalersi del seguente orario:**

- Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (entrata h 8,20-uscita h 16,20)
- 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 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

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 \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

è nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ è cittadino  italiano

altro (indicare altra cittadinanza) \_\_\_\_\_ 2° cittadinanza \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) – Cap \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Via/Piazza/Largo \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Cellulare madre \_\_\_\_\_ Cellulare padre \_\_\_\_\_

**EMAIL** \_\_\_\_\_

proviene dalla Scuola dell'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
		FRATELLO/SORELLA
Affidamento ad entrambi i genitori		SI NO
E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie		SI NO
Di aver prodotto domanda di iscrizione contemporaneamente presso altra scuola comunale		SI NO

EVENTUALI ANNOTAZIONI DEI GENITORI \_\_\_\_\_

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA QUANTO SEGUE:**

<b>CRITERI DI PRECEDENZA NELL'AMMISSIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE IN ECCEDENZIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026 DELIBERA DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO N. 16 DEL 02/12/2024</b>	<b>BARRARE LA VOCE DI INTERESSE</b>	<b>SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA</b>
Alunno/a in affidamento ai servizi sociali o in casa famiglia.		
Alunno/a con situazione familiare sociale o economica disagiata, purché documentata e comprovata dal servizio sociale.		
Alunno/a con genitore considerato nella situazione di "genitore solo" ai sensi della circolare INPS n.8 del 17/01/2003.		
Alunno/a con genitori disoccupati, purché la situazione sia comprovata da certificazione.		
Alunno/a con genitori lavoratori, con un orario lavorativo maggiore/uguale a 6 ore giornaliere, purché la situazione sia comprovata da certificazione.		
Alunno/a con almeno un genitore che lavora nelle vicinanze della scuola, purché la situazione sia comprovata da certificazione.		
Alunno/a con familiari (nonni, zii) residenti nell'area vicina alla scuola purché la situazione sia comprovata da certificazione.		
Alunno/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri in condizione di disabilità o di invalidità riconosciuta da una struttura pubblica.		
Alunno/a appartenente a famiglia numerosa (almeno tre figli oltre all'alunno da iscrivere) purché la situazione sia comprovata da certificazione.		
Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto.		
Altri fratelli/sorelle frequentanti Istituti nella stessa zona della scuola.		
Alunno/a residente nel XIII e XIV Municipio		
Alunno/a riconosciuto/a in condizione di disabilità o beneficiario di Legge 104/92.		
Alunno/a adottato/a.		

**PRIORITA'**

In ogni prima classe non possono essere inseriti più di due alunni in condizione di disabilità non grave o uno solo con necessità di intervento intensivo.

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 31/12/2025

***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, salvo eventuali proroghe.***

## DICHIARAZIONI

### 1. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI AI SENSI DEL DPR 445 DEL 28 DICEMBRE 2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445) firmando la presente domanda dichiaro che i dati qui riportati, le dichiarazioni presentate all'interno della tabella **“CRITERI E PRIORITA' DI PRECEDENZA NELL'AMMISSIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE IN ECCEDEXA A. S. 2024/2025 DELIBERA DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO N.11 DEL 27/11/2023”** e le attestazioni allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della podestà 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 \_\_\_\_\_

### 2. AUTORIZZAZIONI ALLE RIPRESE FOTO/VIDEO

**D. Lgs. 196/2003, dell'ART 10 cod. civ. e ART. 96-97 L. 633/41 e GDPR Reg. UE 2016/79 art.13**

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.

### 3. 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.

#### **4. OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITA' GENITORIALE**

- A. 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;
- B. Mi impegno a comunicare alla scuola ogni disposizione particolare o futura variazione che intervenga nella natura legale delle mie attribuzioni genitoriali;
- C. Dichiaro di essere consapevole che la scuola, in assenza delle comunicazioni di cui alla presedente 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 2024/2025.**

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.

- 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.