



Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
**Istituto Comprensivo "San Vittorino-Corcolle"**  
 Via Spinetoli, 96/98-00132  
 Codice Meccanografico: RMIC8CN00V  
 Tel.062203507- 062203785 – Fax:262205307

**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 ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico IST. COMP. SAN VITTORINO-CORCOLLE

\_l\_ sottoscritt\_ ..... in qualità di  padre  madre  tutore  affidatario  
cognome e nome

### CHIEDE

l'iscrizione del \_\_\_ bambin\_ .....  
Cognome ..... Nome ..... sessu .....  
 a codesta scuola dell'infanzia ..... per l'a.s. 2018/19  
denominazione

### chiede di avvalersi

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (8,15/16,15);
- orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali (8,15/13,15).

### Chiede altresì di avvalersi

Dell'anticipo per i nati entro il 30 aprile 2019 subordinatamente alle disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono 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) .....  
 - è residente a ..... (prov) .....  
 è domiciliat\_ in ..... n. .... tel. ....  
 E-mail del genitore .....

la propria famiglia **convivente** è composta, oltre al bambino, da:

1. ....	PADRE TUTORE AFFIDATARIO	.....
2. ....	MADRE TUTORE AFFIDATARIO	.....
3. ....		.....
4. ....		.....
5. ....		.....
6. ....		.....

(cognome e nome)                      (luogo e data di nascita)                      (grado di parentela)                      (Cittadinanza)

- E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì  no
- Ha diritto e richiede insegnante di sostegno sì  no

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto 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 **di autocertificazione NECESSARIA**  quale genitore  quale Tutore  quale affidatario  
 padre ..... 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 relativi sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme della privacy, di cui al Regolamento definito con D. M. 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 di norma entro la data di chiusura delle iscrizioni se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico successivo.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

**E' necessaria la firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale**

Data \_\_\_\_\_  
PADRE / TUTORE / AFFIDATARIO

\_\_\_\_\_  
MADRE / TUTORE / AFFIDATARIO

**Per l'alunn \_\_\_\_\_ che intende non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica LA SCUOLA PROPONE:**

**A)** attività didattiche e formative attivate dalla scuola

**B)** Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica   
Se coincide con l'ora di entrata o di uscita

**E' necessaria la firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale**

Data \_\_\_\_\_  
PADRE / TUTORE / AFFIDATARIO

\_\_\_\_\_  
MADRE / TUTORE / AFFIDATARIO

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI PER GLI ORGANI COLLEGIALI**

**PADRE**    **TUTORE**    **AFFIDATARIO**

COGNOME ..... NOME .....  
Nato a ..... il .....cittadinanza ..... Codice Fiscale.....  
Titolo di studio.....  
Residenza .....  
Domicilio .....  
Telefono ufficio/cell.....e-mail .....(i recapiti sono obbligatori)

**MADRE**    **TUTORE**    **AFFIDATARIO**

COGNOME ..... NOME .....  
*(per la madre indicare il cognome da nubile)*  
Nato a ..... il .....cittadinanza ..... Codice Fiscale.....  
Titolo di studio .....  
Residenza .....  
Domicilio .....  
Telefono ufficio/cell.....e-mail .....(i recapiti sono obbligatori)

VI SONO ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LO STESSO ISTITUTO?   sì    no

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

.....  
.....

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.) di cui al regolamento definito con D. M. 7 Dicembre 2006 n° 305 recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali. Si precisa che l'informativa della privacy è visionabile nel sito istituzionale nella sezione "Amministrazione trasparente"

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di non aver presentato domanda d'iscrizione in altre scuola statali

Roma ...../ ..... / 20.....

Firma

\_\_\_\_\_  
PADRE / TUTORE / AFFIDATARIO

\_\_\_\_\_  
MADRE / TUTORE / AFFIDATARIO

## Dati per eventuali precedenze nella accettazione della domanda

L'accettazione dell'iscrizione alla scuola dell'Infanzia è subordinata alla disponibilità di posti nella scuola.

Il Consiglio d'Istituto ha deliberato i criteri di precedenza per le ammissioni, in caso di indisponibilità di posti per tutte le richieste di iscrizione pervenute.

Pertanto, per usufruire delle precedenze individuate dai suddetti criteri di ammissione, occorre presentare, insieme alla richiesta di iscrizione, la documentazione comprovante il possesso dei requisiti indicati dai criteri.

Si fa presente che sulle dichiarazioni prodotte per usufruire delle precedenze nell'ammissione verranno effettuati a campione controlli di veridicità.

**I SUDETTI CRITERI SONO ESPOSTI ALL'ALBO DELLA SCUOLA E SUL SITO ISTITUZIONALE, nella sezione "ISTITUTO" pagina "PTOF" e nella sezione "SEGRETERIA" pagina "AREA GENITORI".**

Si segnala che per le scuole dell'infanzia costituisce requisito di accesso alla Scuola stessa la presentazione della documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie (oppure comprovante l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse, su indicazione dell'ASL), oppure la presentazione della formale richiesta di vaccinazione (prenotazione all'ASL per le vaccinazioni).

La presentazione della suddetta documentazione deve essere effettuata entro il termine di scadenza delle iscrizioni (6 febbraio 2018).

La suddetta documentazione può essere sostituita dall'autocertificazione, da presentare comunque entro il termine delle iscrizioni (6 febbraio 2018) e il cui modulo Allegato 1 è scaricabile dal sito della scuola nella sezione Area Genitori. Per coloro che entro il termine delle iscrizioni presentano l'autocertificazione, la documentazione sopra descritta e comprovante l'avvenuta ottemperanza agli obblighi vaccinali deve essere presentata entro il 10 luglio 2018.

Nell'anno 2018/2019 ci saranno fratelli / sorelle:  già frequentanti oltre all' alunno da iscrivere

- nella Scuola dell'Infanzia: n. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
- nella Scuola Primaria n. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
- nella Scuola Secondaria I grado n. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**N.B. Gli allievi che non si presentano a scuola entro i 30 giorni dall'inizio dell'anno scolastico sono dichiarati decaduti d'ufficio**

### ANNOTAZIONI

**NB** i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme della privacy, di cui al regolamento definito dal Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n 305 e **visionabile sul sito istituzionale nella sezione "Amministrazione Trasparente"**.

**E' necessario la firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale**

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

\_\_\_\_\_  
 PADRE  TUTORE  AFFIDATARIO

\_\_\_\_\_  
 MADRE  TUTORE  AFFIDATARIO

*Al Dirigente Scolastico  
Dell'Ist.Comp. "San Vittorino-Corcolle"  
Via Spinetoli,96/98  
00132 Roma*

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritt\_\_ alla | Scuola Primaria | Scuola dell'Infanzia

per l'anno scolastico 2017/2018

**dichiara**

sotto la propria personale responsabilità che per esigenze familiari per l'intero anno  
scolastico 2018/2019 l'alunn\_\_ risulterà domiciliat\_\_

\_\_\_\_\_, P.zza/Via \_\_\_\_\_  
(*indicare il Comune*)

presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Relazione di parentela

Roma, \_\_\_\_\_

*In fede*

\_\_\_\_\_