MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

# DOMANDA Dl ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

I sottoscritti in qualità di di padre / madre/tutore

(cognome e nome)

# CHIEDE

I 'iscrizione dell 'alunn

(cognome e nome)

alla sezione dell 'infanzia di questo Istituto per l'a.s. 2024/2025, presso il plesso Albertazzi

dichiara che

* l'alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e nome) (Codice fiscale)

-è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* è cittadino italiano 
* è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_ - Via/Piazza n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Abit.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Cell.Padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.Madre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Uff.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a, da

Cognome e nome Luogo e data di nascita Grado di parentela 1. 2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI /NO

I sottoscritti dichiarano di:

 non aver presentato domanda di iscrizione presso altre Scuole Statali

Firma di entrambi i genitori

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

|  |
| --- |
| I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).  Roma, Firma di entrambi i genitori |
|

SCELTA OPPORTUNITÀ EDUCATIVE

Il/la sottoscritt\_ chiede di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità dei posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023.

ORARIO CURRICULARE

Orario ordinario delle attività educative per 25 ore settimanali dal Lunedì al Venerdì.

Orario tempo normale delle attività educative per 40 ore settimanali dal lunedì al venerdì.

\*la formazione della classe è subordinata alla disponibilità dell'organico docenti da parte dell'USR Lazio a cui è stata presentata richiesta

Per l'iscrizione è necessario compilare:

il modulo d'iscrizione a nome dell'alunno con allegata la dichiarazione del punteggio;

Certificato delle vaccinazioni

Contributo volontario non obbligatorio e assicurazione

Il contributo volontario non obbligatorio viene utilizzato, a favore degli alunni, per l'efficace realizzazione di: innovazione tecnologica, ampliamento offerta formativa, edilizia scolastica.

**Modalità di pagamento e importo**

L' Istituto ha attivato il servizio Pago In Rete, il sistema dei pagamenti on line del MIUR che consente di effettuare i pagamenti degli avvisi telematici emessi dalle istituzioni scolastiche.

Quando verranno emessi gli avvisi di pagamento sarà data comunicazione sul sito istituzionale e tramite email.

La ricevuta telematica del pagamento effettuato tramite PagoinRete è valida per le eventuali detrazioni fiscali. Sulle modalità di utilizzo della piattaforma si rimanda alla lettura del Manuale utente disponibile all'indirizzo: [http://www.istruzione.it/pagoinrete/files/Manuale utente Web MIUR.pdf](http://www.istruzione.it/pagoinrete/files/Manuale%20utente%20Web%20MIUR.pdf)

Le famiglie possono accedere al servizio "PagoInRete" digitando il seguente indirizzo:

<http://www.pagoinrete.istruzione.it> Oppure dal Link sul sito istituzionale <https://www.icsettembrini.edu.it/>

Contributo volontario (non obbligatorio) a.s. 2024-2025 € 35,00

Assicurazione integrativa a.s. 2024-2025 € 10,00

Roma, Firma di entrambi i genitori

Da compilare in stampatello al momento dell'iscrizione.

|  |
| --- |
| NOTIZIE NECESSARIE |
| Alunn    (Cognome e nome)  Nat a il    Cittadinanza Codice Fiscale n.    Abitazione CAP. Tel.    Municipio di residenza n. ASL |
| DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (1) |
| Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Titolo di studio\*  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Uff.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (1) In mancanza di entrambi i genitori dovranno essere riportate le generalità e l'abitazione di chi ne fa legalmente le veci \* Dato facoltativo |
| DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE |
| Cognome (1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Abitazione  Titolo di studio\*  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Uff.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (1) Cognome da nubile.  \* Dato facoltativo |
| Eventuali fratelli o sorelle frequentanti la Scuola o altre Scuole della Provincia |
| Cognome e nome Scuola frequentata  Classe\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Scuola frequentata  Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dichiaro esatte le notizie sopra riportate In fede  Roma,  Firma di entrambi i genitori |
| SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA  Plesso Sezione Anno scolastico    Note: |

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'lnsegnamento della Religione Cattolica a.s. 2024/2025

Alunno

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

Firma di entrambi i genitori

(o chi esercita la potestà)

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

\* 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

N.B. La presente scheda di iscrizione sarà consegnata, insieme al modulo per I 'attribuzione del punteggio alla seguente email: [rmic8ej00r@istruzione.it](mailto:rmic8ej00r@istruzione.it)

**Criteri per scuola dell'Infanzia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERI | Barrare la voce che interessa | Punti |
| Alunno/a residente nel territorio della scuola |  | 20 |
| Alunno/a con fratelli frequentanti l' I.C. "Alcide De Gasperi" (infanzia-primaria-secondaria) nell'anno in corso o sicuramente frequentanti nell'anno 2022-2023 |  | 15 |
| Alunni diversamente abili ( L. 104/92 art. 3 comma 3) |  | 10 |
| Alunni orfani o figli di un solo genitore |  | 8 |
| Alunni il cui genitore lavora nelle scuole dell'Istituto Comprensivo |  | 6 |
| Figli di genitori con disabilità |  | 6 |
| Alunno/a con uno dei genitori lavoratori e non residenti nell'area territoriale della scuola |  | 6 |
| Figli di genitori che lavorano entrambi |  | 4 |
| Alunno/a i cui nonni abitano nell'area territoriale della scuola, solo nel caso in cui l'alunno non usufruisce già del punteggio relativo alla territorialità |  | 2 |
| Figli di genitori legalmente separati e non conviventi (Da documentare all'atto dell'iscrizione) |  | 2 |