

ISTITUTO COMPRENSIVO "OCTAVIA"
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "Octavia"



I sottoscritt _____ in qualità di:

Genitore

Tutore

(cognome e nome)

Affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____ M F

(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia di codesto **Istituto Comprensivo "Octavia"** per l'**a.s. 2025/2026**

chiede di avvalersi,

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

orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali**;

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore settimanali**

Chiede altresì di avvalersi,

dell'anticipo per i bambini che compiono tre anni dal 01/01/2026 al 28/02/2026 esclusivamente alle condizioni previste dal Regolamento di istituto dell'I.C. Octavia.

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__ bambino/a _____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat__a _____ il _____ entrato in Italia il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ cap _____ tel. _____

cell. madre _____

cell. padre _____ **E-mail (obbligatoria)** _____

Domicilio (ove diverso dalla residenza) _____

altri numeri telefonici utili per i casi di emergenza _____

- proviene dal nido o dalla scuola dell'infanzia **si** **no** (nome scuola) _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Firma di autocertificazione _____

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

Il sottoscritto, presa visione sul sito dell'I.C. Octavia, 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

Firma

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

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritt_ dichiara che l'alunno/a

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	no	si
---------------------------------------------------	-----------	-----------

Allegare fotocopia del certificato vaccinale o documentazione alternativa.

Si trova in situazione di disabilità	No	Si	(allega documentazione)
Necessita di assistenza di base (OEPAC)	No	Si	(allega documentazione)
Necessita all'interno delle normali attività scolastiche di un'attività didattica di Sostegno	No	Si	(allega documentazione)
Presenta Bisogni Educativi Speciali	No	Si	(allega documentazione)

Firma di autocertificazione _____

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

SCELTA DEL PLESSO

I sigg. genitori hanno la facoltà di poter scegliere in quale plesso (*Besso - Bertolotti*) iscrivere 1 propri figli.

1ª scelta _____ *2ª scelta* _____

****La scelta è subordinata al numero delle iscrizioni**

Tale scelta autocertificata verrà poi graduata in base a quanto stabilito dal Consiglio d'Istituto secondo i criteri e punteggi.

SCELTA DEL COMPAGNO/A *(sarà presa in considerazione solo se reciproca)*

Richieste di servizi a pagamento:

(Per attivare il servizio di trasporto scolastico, recarsi personalmente presso Municipio 14 uff. Trasporto)

Pre- scuola - Post scuola **SI** **NO**

(Il servizio potrà essere attivato solo se le richieste raggiungeranno il numero sufficiente ed a carico della famiglia)

Roma, _____ Firma di autocertificazione _____
(leggi 127/97, 15/68, 131/98)

Refezione Scolastica Tempo Pieno **SI**

1 sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____

si impegna a versare le quote previste per il servizio di refezione scolastica nei modi e nei tempi stabiliti dall'amministrazione (Municipio).

Il/La Sottoscritt_ richiede il servizio di refezione scolastica e prende atto che tale richiesta implica la completa accettazione del regolamento del servizio e che quindi la quota contributiva va corrisposta entro la data di scadenza dell'apposito modulo di versamento indipendentemente dai giorni di frequenza.

Dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento della Mensa dell'I.C. Octavia (sito scolastico)

Roma, Firma,

Criteria e punteggi per l'accesso e la scelta della Scuola dell'Infanzia

Ai fini della formazione delle rispettive graduatorie di accesso, i sigg. genitori provvederanno a documentare, anche mediante autocertificazione (che verrà riscontrata a campione come previsto dalla normativa vigente), elencando le situazioni di precedenza presenti nella propria famiglia secondo i criteri riportati qui di seguito e dichiarati **Dichiarazione Sostitutiva della Certificazione**.

	CRITERI	PUNTEGGIO
1	ALUNNO CON DISABILITA' (CERTIFICAZIONE ASL)	20
2	ALUNNO ORFANO DI ENTRAMBI I GENITORI E/O IN AFFIDO AI SERVIZI SOCIALI	10
3	ALUNNO PROVENIENTE DA FAMIGLIA CON UN SOLO GENITORE CHE PROVVEDE AL PROPRIO FIGLIO	5
4	ALUNNO CON ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI (OLTRE 18 ORE SETTIMANALI CERTIFICATE DAL DATORE DI LAVORO)	5
5	ALUNNO CHE APPARTIENE AD UN NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO UN GENITORE CON DISABILITA' GRAVE (LEGGE 104/92 COM.3)	5
6	ALUNNO Già FREQUENTANTE L'ISTITUTO	15
7	ALTRI FRATELLI/SORELLE GIA' FREQUENTANTI L'ISTITUTO (INDICARE NOME, PLESSO, ORDINE)	15
8	PER OGNI FIGLIO MINORENNE NON FREQUENTANTE L'ISTITUTO	2
9	ALUNNO ADOTTATO	2
10	BAMBINI CHE HANNO FREQUENTATO ASILO NIDO (PER LA SCUOLA INFANZIA)	5

A parità di punteggio sarà data priorità a chi risiede più vicino alla scuola.

Si precisa che i requisiti dichiarati devono essere posseduti all'atto dell'iscrizione.

Si fa presente, altresì, che la mancata presentazione della documentazione, ove richiesta, o l'omissione anche parziale dei dati richiesti, comporterà la non attribuzione del relativo punteggio o categoria.

Allegato Scheda B

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE

SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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, 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 _____

Firma _____

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

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".

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Roma, _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/i _____

Interessati/o del Trattamento per l'Istituto _____

● Dichiaro di aver preso visione dell'informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e artt. 13-14 del GDPR, Dlgs 101/2018 si impegna a comunicare per iscritto ogni eventuale correzione, integrazione e/o aggiornamento dei dati forniti;

Roma, _____

Firma _____