

SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "RAFFAELLO"..I... sottoscritt... in
qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

per l'anno scolastico 2026/2027

l'iscrizione del bambin... (cognome) (nome)

CODICE FISCALE (dell'alunno) _____

alla scuola dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo "Raffaello", nel plesso (selezionare)

☐ GAUDÌ

(Via Eugenio Florian, 22)

☐ MIRÒ

(Via Sante Vandì, 50)

e DICHIARA che il bambino:

- è nat... a il / /
- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità)
- è residente a via/piazza n.....cap
- è domiciliato a via/piazza n.....cap
- proviene dall' asilo nido

☐ Alunno con disabilità (allegare documentazione Legge 104/92 e Certificato Integrazione Scolastica)☐ Alunno che necessita di assistenza di base o alla comunicazione (OEPAC)☐ Alunno NAI arrivato in Italia (indicare eventuale data di arrivo).....☐ È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO

e DICHIARA altresì i seguenti dati personali:

PADRE/TUTORE/AFFIDATARIO

☐ ha la tutela esclusiva sul minore (allegare eventuale sentenza del tribunale)

Cognome..... Nome

nato a il.....

C.F.:.....

cittadinanza.....

Residente a via cap

Domicilio a via cap

Recapiti telefonici: tel. fisso cell.....

indirizzo e-mail

MADRE/TUTRICE/AFFIDATARIA

☐ ha la tutela esclusiva sul minore (allegare eventuale sentenza del tribunale)

Cognome..... Nome

nato a il.....

C.F.:.....

cittadinanza.....

Residente a via cap

Domicilio a via cap

recapiti telefonici: tel. fisso cell.....

indirizzo e-mail

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

CHIEDE

che il/la bambino/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero 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 **oppure**
- ☐ orario ridotto delle attività educative, con svolgimento nella fascia del mattino, per 25 ore settimanali **oppure**
- ☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore settimanali

CHIEDE altresì di avvalersi:

- ☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30/04/2024**) **subordinatamente** alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31/12/2026**

Data *Firma

*Firma

***Firma di autocertificazione** (Legge n. 127 del 1997, DPR 445/2000) *Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione (artt. 316, 337 ter e 337 quater), 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.*

Il sottoscritto, **presa visione dell'INFORMATIVA resa dalla scuola** (reperibile sul sito istituzionale nell'area dedicata alle iscrizioni), 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, dichiara di essere consapevole 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).

Data *Firma

*Firma

***Firma di autocertificazione** (Legge n. 127 del 1997, DPR 445/2000) *Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione (artt. 316, 337 ter e 337 quater), 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.*

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE DEI RESPONSABILI GENITORIALI

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O
NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (*)**

Alunno/a.....

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 ☐ **SI** ☐ **NO**

Data *Firma

*Firma

**Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione (artt. 316, 337 ter e 337 quater), 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.*

Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile:

"il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara a aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data Firma

(*) 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 e i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione"

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA

- ☐ **Allegato A** (modulo di autocertificazione “*criteri per l’attribuzione del punteggio in caso di esubero delle domande di iscrizione scuola infanzia*”, reperibile sul sito istituzionale dell’Istituto Raffaello)
- ☐ **Certificazione attestante le vaccinazioni obbligatorie**
- ☐ (eventuale) **Certificazioni della situazione lavorativa** rilasciati dal datore di lavoro attestanti il tipo di contratto e orario di lavoro. Sono accettate, altresì, autocertificazioni per i dipendenti di strutture pubbliche.
- ☐ (eventuale) **Certificazione di disabilità** (Legge 104/1992 e Certificato di Integrazione Scolastica (C.I.S.) oppure Profilo di funzionamento)
- ☐ (eventuale) Documentazione medica attestante la necessità di somministrare **farmaci salvavita** a scuola

Data della consegna completa di allegati della domanda:

Roma,

Si ricorda al responsabile genitoriale, sottoscrittore della domanda di iscrizione, che:

- **IL BAMBINO AL SUO INGRESSO NELLA SCUOLA DELL’INFANZIA DEVE ESSERE AUTONOMO E AUTOSUFFICIENTE NELLE SUE NECESSITA’ FISIOLOGICHE.**
- **LA MANCATA FREQUENZA PER OLTRE TRENTA GIORNI CONSECUTIVI, SENZA VALIDA MOTIVAZIONE, COMPORTERÀ LA DECADENZA DEL DIRITTO DELLA CONSERVAZIONE DEL POSTO.**

Sondaggio **vincolante** per l’attivazione del servizio pre/post-scuola:

(eventuale) **Richiesta di servizio pre-scuola – ore 7:30/8:00** ☐ SÌ ☐ NO

(eventuale) **Richiesta di servizio post-scuola – ore 16:00/17:30** ☐ SÌ ☐ NO

(Il suddetto servizio è gestito da ente esterno con il contributo dei genitori: esso verrà attivato in presenza di un congruo numero di richieste)

Data Firma