



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO ZAGAROLO

Via Colle dei Frati, 7 - 00039 ZAGAROLO

Tel 06/9524035 Fax 06/95200366 C.F. 93008730587 ✉ RMIC8A600D@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO ZAGAROLO
SCUOLA INFANZIA

Il sottoscritt _____ padre madre tutore
(cognome e nome)

del bambino _____
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 20____/20____

chiede di avvalersi,

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

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (attualmente previsto) E. De Amicis

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (attualmente previsto) Colle dei Frati

orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali (attualmente previsto) Borgo San Martino

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile anno successivo)

subordinatamente alla

disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

Il _____ bambin _____ C.F. _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat _____ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

(per i nati all'estero specificare l'anno di ingresso in Italia) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ cell. _____

proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

ha frequentato il nido presso _____

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

_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Data _____

Firma _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98; 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 giugno 2003, n. 196) e Regolamento Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Data _____

Firma _____

Firma _____

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

N.B. PRODURRE:

- **FOTOCOPIA DELLE VACCINAZIONI**
- **COPIA DEL CODICE FISCALE DELL'ALUNNO**
- **COPIA DEL CODICE FISCALE DEI GENITORI**

Modulo per l'esercizio di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20____/20____

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

- scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

Per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento di Religione Cattolica sono previste attività didattiche e formative con assistenza di personale docente.

Data _____

Firma _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

Viste le norme sullo snellimento di semplificazione amministrativa e consapevole delle responsabilità connesse in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero DICHIARA:

Barrare con una croce il criterio posseduto	CRITERI PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA	PUNTEGGIO	
	Alunno di 5 anni	10	
	Alunno diversamente abile	10	
	Alunno residente nel Comune	10	
	Alunno domiciliato nel Comune	6	
	Alunno appartenente a famiglia seguita dai Servizi Sociali del Comune	4	
	Alunno appartenente a famiglia monoparentale	4	
	Alunno con stato di invalidità di un genitore o di un fratello/sorella \geq al 74%;alunno che abbia un genitore o un fratello/sorella convivente in stato di disabilità L.104/92 solo art.3 c.3	4	
	Famiglie numerose, dal 3 ^a figlio in poi – indicare il n. _____	1 ogni figlio	
	Condizione di occupazione: <ul style="list-style-type: none"> • di entrambi i genitori • dell'unico genitore in caso di famiglia monoparentale 	4	
	Condizione di disoccupazione di entrambi i genitori	2	
	Alunno con genitore/i che lavorano nel territorio comunale, ma non residenti	1	
	Alunno di 4 anni	5	
	Alunno di 3 anni	2	
	Alunno con sorella o fratello frequentante lo stesso Istituto Scolastico	2	
	Precedenza per alunno di 5 anni iscritto fuori termine (su disponibilità di posti al momento dell'iscrizione)		
TOTALE			

La scuola garantisce la massima riservatezza ed utilizzerà le informazioni di cui sopra unicamente per la compilazione di eventuali liste d'attesa. I bambini che compiranno i tre anni a gennaio-aprile 2019 potranno essere accolti subordinatamente alla disponibilità di posti. Si precisa che la richiesta d'iscrizione viene accettata dalla scuola con riserva e pertanto verranno avvisate le famiglie dell'iscrizione o dall'eventuale inserimento nelle liste d'attesa. Autorizza inoltre, al trattamento dei dati sensibili ex D.L.vo 196/2003

Zagarolo, _____
