



DOMANDA di ISCRIZIONE alla SCUOLA dell'INFANZIA STATALE Anno Scolastico 2024/ 2025

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore
 I the undersigned/ Subsemnat/el suscrito/a _____ Surname and Name/ Nume și prenume/apellidos y nombres father mother guardian
 أنا الموقعر(ة) أدناه الاسم و اللقب

del bambino/a _____
 Of student/ Al elevului/Del alumno/التلميذ cognomen e nome/Surname and Name/ Nume și prenume/ apellidos y nombres/الاسم و اللقب

avendo preso visione dei criteri di precedenza, deliberati dal Consiglio di Istituto del 08.01.2024 in caso di eccedenza di iscrizioni degli alunni, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/00, n. 445;

**CHIEDE
 REQUIRE/ CERE/ REQUIERE/يطلب**

Per l'a.s. 2024/2025 l'Iscrizione alla Scuola dell'Infanzia della Sede di _____
 The registration of the student in class/ Înscrierea elevului în clasă/ تنفيذ التلميذ(ة) located in /din localitatea / مقر /

- Via Trionfale (solo tempo normale) Via Vallombrosa (tempo ridotto e tempo normale)
- Tempo Ridotto (25 ore settimanali da lunedì a venerdì – ore 8,15 / 13,15)
- Tempo Normale (40 ore settimanali da lunedì a venerdì – ore 8,15 / 16,15 con servizio refezione)

la quota contributiva per la refezione scolastica è dovuta per l'intero anno scolastico anche in caso di assenze e che la quota sarà determinata in base al reddito ISEE. Si ricorda che entro il mese di settembre di ogni anno scolastico dovrà essere presentata la relativa documentazione presso l'ufficio refezione del Municipio XIV. A coloro che non presenteranno la documentazione comprovante la situazione reddituale sarà applicata la tariffa massima. Per ulteriori informazioni consultare il sito www.comune.roma.it

L'ISCRIZIONE VERRÀ RINNOVATA D'UFFICIO OGNI ANNO

DICHIARA
 che il bambino-a / that the student/ că elevul/ Que el alumn-a / أن التلميذ(ة)

è Nato/a _____ il _____ sesso M F
 is born in /este născut... la/ Nacio en / هي مولود / date of birth/ în/ el/ بتاريخ

è cittadino/a _____ C.F. _____
 citizenship/ este cetățean/ es ciudadano/ ف يحمل جنس Fiscal Code /Codul fiscal/ código fiscal/ الرمز المالي

Tel _____ altro recapito Tel _____ è Residente a _____
 Telephone/Telefon/ Telefono/الهاتف رقم telephone/Telefon/ Telefono//الهاتف رقم

Indirizzo _____ CAP _____
 resides in/ locuiește la/ Residenciado en/ مقیم في Adress/ Str./ Piața/ direction/ شارع/ساحة

ha frequentato il nido _____ di _____ per n° .anni _____
 comes from the school/ vine de la școala/ Proviene de la escuela/ قادم من مدرسة

è iscritto/a presso altra scuola
 dell'infanzia _____
 comes from the school/ vine de la școala/ Proviene de la escuela/ قادم من مدرسة

comunicazioni _____ e/o
 richieste _____

(Leggi 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)
 Firma congiunta dei genitori o dell'affidatario/tutore, il quale ha l'obbligo di comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.
 Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'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.

DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI _____ Firme _____

ROMA, _____

DICHIARAZIONE

Resa ai sensi della L.15/1968, 127/1997, 131/1998 e DPR 445/2000

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (*) compilare in stampatello

Father/ tata/ padre/الوالد

Cognome _____ Nome _____

Surname and Name/ Nume și prenume/apellidos y nombres/الاسم و اللقب

Nato a _____ il _____ cittadinanza _____

is born in /este născut... la/ Nacio en /مولود في/ date of birth/ în/ el/ بتاريخ/ citizenship/ este cetățean/ es ciudadano/يحمل جنسية/

abitante a _____ Indirizzo _____ n. _____ Cap. _____

resides in/ locuiește la/ Residenciado en/ مقیم في/ Adress/ Str./ Piața/ direction/شارع/ساحة/

mail: _____ @ _____

Tel _____ .Tel casa _____ Tel. ufficio _____

Telephone/Telefon/ Telefono/الهاتف رقم الهاتف

codice fiscale _____ (allegare copia del documento identità)

Fiscal Code /Codul fiscal/ código fiscal/الرمز المالي

Professione _____ Titolo di studio _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (*) compilare in stampatello

Mother/ mama/ madre/الوالدة

Cognome ⁽¹⁾ _____ Nome _____

Surname and Name/ Nume și prenume/apellidos y nombres/الاسم و اللقب

Nata a _____ il _____ cittadinanza _____

is born in /este născut... la/ Nacio en /مولود في/ date of birth/ în/ el/ بتاريخ/ citizenship/ este cetățean/ es ciudadano/يحمل جنسية/

abitante a _____ Indirizzo _____ n. _____ Cap. _____

resides in/ locuiește la/ Residenciado en/ مقیم في/ Adress/ Str./ Piața/ direction/شارع/ساحة/

mail: _____ @ _____

Tel _____ .Tel casa _____ Tel. ufficio _____

Telephone/Telefon/ Telefono/الهاتف رقم الهاتف

codice fiscale _____ (allegare copia del documento identità)

Fiscal Code /Codul fiscal/ código fiscal/الرمز المالي

Professione _____ Titolo di studio _____

(1) Cognome da nubile

* In mancanza di ambedue i genitori devono essere riportate le generalità di chi ne fa legalmente le veci

EVENTUALI ALTRI FRATELLI O SORELLE FREQUENTANTI L'I.C. VIA TRIONFALE:

cognome e nome _____ plesso _____ Classe _____

cognome e nome _____ plesso _____ Classe _____

Dichiaro esatte le notizie sopra riportate

SI ALLEGA:

- certificato delle vaccinazioni has got all compulsory vaccination/a făcut vaccinările obligatorii/ A hecho vacunas obligatorias/أتم تلقيحه بالتطعيم الإجباري
- copia del documento identità dei genitori e copia del Codice Fiscale dell'alunno Altro (specificare)
- copia sentenza di separazione/divorzio o eventuale affidamento esclusivo

Leggi 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Firma congiunta dei genitori o dell'affidatario/tutore, il quale ha l'obbligo di comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'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

Firme _____

DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI

ROMA, _____

DICHIARAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 2024/2025

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

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.

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

consapevole del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica, chiede che il/al proprio/a figlio/a possa:

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

INTEGRAZIONE PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

- attività didattiche e formative
- nel solo caso di collocazione oraria dell'insegnamento della religione cattolica all'inizio o al termine delle lezioni l'entrata posticipata o l'uscita anticipata dalla scuola.

N.B LA SCELTA OPERATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE HA EFFETTO PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO CUI SI RIFERISCE E NON PUÒ ESSERE MODIFICATA AD ANNO SCOLASTICO INIZIATO. SALVO DIVERSA INDICAZIONE DA PARTE DELLA FAMIGLIA L'ISCRIZIONE VERRÀ RINNOVATA D'UFFICIO OGNI ANNO.

- I dati acquisiti all'atto dell'iscrizione saranno trattati ai sensi del GDPR Regolamento UE 2016/679 - IL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ (istituito dall'art. 5-bis del D.P.R. 249/98 così integrato ai sensi dell'art.3 DPR 235/2007 e disponibile al link: <https://www.icviatrionfale.edu.it/area-personale-alunnididattica/ptof.html>) si intende sottoscritto dalla famiglia all'atto dell'iscrizione.

Leggi 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola) Firma congiunta dei genitori o dell'affidatario/tutore, il quale ha l'obbligo di comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'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.

DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI

Firme _____

ROMA, _____

AUTOCERTIFICAZIONE DI VACCINAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che al minore:

sono state somministrate tutte le vaccinazioni previste dal Decreto Legge n. 73 del 7.6.2017, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 130 del 7.6.2017 entrato in vigore l'8.5.2017; pertanto il/la sottoscritto/a **si impegna a consegnare la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie** come previsto dalla normativa vigente;

non sono state somministrate tutte le vaccinazioni previste dal Decreto Legge n. 73 del 7.6.2017, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 130 del 7.6.2017 entrato in vigore l'8.6.2017, ma in corso di regolarizzazione e pertanto il/la sottoscritto/a **si impegna a consegnare la documentazione comprovante l'effettuazione o la ricevuta di prenotazione delle vaccinazioni obbligatorie rilasciata dalla ASL di appartenenza,** come previsto dalla normativa vigente.

non sono state somministrate tutte le vaccinazioni previste dal Decreto Legge n. 73 del 7.6.2017, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 130 del 7.6.2017 entrato in vigore l'8.6.2017 per il seguente motivo:

pertanto si allega certificazione medica comprovante la patologia.

Firme _____

DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI _____

ROMA, _____

Dichiara inoltre di allegare alla presente la seguente certificazione:

AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E/O FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ Sezione _____ del Plesso _____

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria

AUTORIZZA

I docenti a riprendere e/o far riprendere in video e/o il proprio figlio/a in occasione di attività didattiche, viaggi, visite di istruzione, partecipazione ad eventi connessi con l'attività didattica da solo/a con i compagni, con insegnanti ed operatori scolastici ai fini di:

- Formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre, concorsi);
- Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambito di studio, formazione e ricerca (es. CD Roma, sul sito Web della scuola o su altri siti di settore;
- Stampe e giornalini scolastici.

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

Roma, _____

Firma dei Genitori

DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI



ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA TRIONFALE"

Codice Fiscale: 97712960588 Codice Meccanografico.:RMIC8GT00N



Sede Legale: Via Trionfale n° 7333 - 00135 ROMA (Distretto Scol. 27°) - Tel 063054188

✉ rmic8gt00n@istruzione.it - PEC rmic8gt00n@pec.istruzione.it

Plessi: "Assarotti" Via Assarotti, 13 tel 063386709 - "Taverna" Via Taverna, 95 tel 0635059539 - "Vallombrosa" Via Vallombrosa, 31 tel 0633111121-3314520-3314511

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

per l'assegnazione del punteggio relativo al genitore lavoratore

(rilasciata ai sensi del DPR n.445 del 28.12.2000)

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

ai fini dell'assegnazione del punteggio relativo al genitore lavoratore relativamente alla domanda presentata per il proprio figlio/a _____

nato/ a _____ il _____

iscritto presso :

- Scuola dell'Infanzia Trionfale**
- Scuola dell'Infanzia Vallombrosa**

*consapevole delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di prestare la propria attività lavorativa in qualità di	
Presso (indicare Società o Ente)	
In Via/Piazza e numero civico	
Telefono/Fax	
email	

*Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Tutela della Privacy) che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firme _____

DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI

ROMA, _____

**SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025**

Possono essere iscritti alle Scuole dell'Infanzia i bambini che compiano entro il 31.12.2024 il terzo anno di età. Possono, altresì, essere iscritti i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 Aprile 2024. Qualora il numero delle domande di iscrizione sia superiore al numero dei posti complessivamente disponibili, hanno precedenza le domande relative a coloro che compiono tre anni di età entro il 31 dicembre 2024, tenendo conto dei criteri di preferenza definiti dal Consiglio d'Istituto.

CRITERI DA SEGUIRE PER L'ISCRIZIONE IN CASO DI INSUFFICIENTE DISPONIBILITÀ DI POSTI

RISPETTO ALLE DOMANDE

ALUNNI CON DISABILITÀ ACCERTATA: ISCRIZIONE DI DIRITTO****Nota Bene: la certificazione deve essere allegata alla presente domanda**

IL SO SCRITTO _____

GENITORE DEL MINORE _____

AVENDO PRESO VISIONE DEI CRITERI DELIBERATI DAL CONSIGLIO DI ISTITUTO del **08.01.2024** con **DELIBERA N.131** AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DELLE PRECEDENZE IN CASO DI ECCEDENZA DI DOMANDE DI ISCRIZIONE, CONSAPEVOLE CHE LA NON COMPLETA INDICAZIONE DI QUANTO RICHIESTO COMPORTA IL NON RICONOSCIMENTO DEL RELATIVO PUNTEGGIO SPETTANTE E CHE L'ISTITUZIONE SCOLASTICA PER PROCEDERE AI CONTROLLI AI SENSI DI LEGGE, DICHIARA CHE :

		punti
1	Residenza degli alunni nel territorio dell'I.C. Via Trionfale (CAP 00135 - 00168) (le distanze sono rilevabili secondo il criterio oggettivo della distanza calcolata con Google Maps https://maps.google.it - percorso a piedi) Oppure: Genitori che lavorano in zona (vicinanza plesso scelto CAP 00135 - 00168)	40 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/>
2	Alunni anni 5	30 <input type="checkbox"/>
3	Alunni anni 4	15 <input type="checkbox"/>
4	Alunni anni 3	10 <input type="checkbox"/>
5	Alunni Anticipatori * Inizio della frequenza al compimento del terzo anno*	01 <input type="checkbox"/>
6	Disabilità componente nucleo familiare di I grado (invalidità certificata 50%)	15 <input type="checkbox"/>
7	Assenza di un genitore (vedovo/a - famiglia monoparentale) (eventualmente rilevabile dallo stato di famiglia)	10 <input type="checkbox"/>
8	Genitori lavoratori {certificato del datore di lavoro o autocertificazione attestante indirizzo, nominativo titolare, orario settimanale}; Padre Madre	04 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/>
9	Alunni con i genitori separati (certificato o autocertificazione attestante estremi sentenza)	03 <input type="checkbox"/>
10	Alunni con fratelli già frequentanti nella scuola primaria, infanzia e/ o secondaria di I Grado dell' LC. Via Trionfale {indipendentemente dal numero di fratelli}	06 <input type="checkbox"/>
11	Alunni con fratelli già frequentanti nello stesso edificio di iscrizione {indipendentemente dal numero ed eventualmente da sommare al punto 10}	06 <input type="checkbox"/>
12	Disagio socio-economico indicatore ISEE vigente € 10.632,94 {valido solo previa presentazione copia modello ISEE}	03 <input type="checkbox"/>
13	Famiglia con gemelli (indicare i nominativi)	06 <input type="checkbox"/>
14	Famiglia con più di tre figli (indicare i nominativi)	06 <input type="checkbox"/>

~~✳~~ Il bambino/a è seguito dalla A.S.L. – Servizio Materno Infantile e dell'Età Evolutiva o da altri Enti Pubblici o Privati al fine di avere:

- Sostegno didattico con docente specializzato
- Assistenza di personale educativo (AEC)

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE MEDICA

Firme _____

DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI

ROMA, _____