

**DOMANDA di ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO A.S. 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

I the undersigned/ Subsemnat/el suscrito/a  
أنا الموقع (ة) أناSurname and Name/ Nume și prenume/apellidos y nombres  
الاسم و اللقب padre  madre  tutore

father

mother

guardian

Dell'alunno/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 (**Delibera 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 classe \_\_\_\_\_ alla Scuola Secondaria di Primo Grado

The registration of the student in class/ Înscirerea elevului în clasă/تقديم التلميذ (ة)

Sede di  Via Vallombrosa  Via Taverna SEZIONE MUSICALE  SI  NO CHITARRA  PIANOFORTE  FLAUTO TRAVERSO  PERCUSSIONI

L'ISCRIZIONE VERRÀ RINNOVATA D'UFFICIO OGNI ANNO

**DICHIARA**

che l'alunno-a/ that the student/ că elevul/ Que el alumn-a / أن التلميذ

è Nato/a \_\_\_\_\_

is born in /este născut... la/ Nacio en / ي مولود

il \_\_\_\_\_

date of birth/ în/ el/ بتاريخ

sesso  M  F

è cittadino/a \_\_\_\_\_

citizenship/ este cetățean/ es ciudadano/ ف يحمل جنس

C.F. \_\_\_\_\_

Fiscal Code /Codul fiscal/ codigo fiscal/الرمز المالي

Tel \_\_\_\_\_

Telephone/Telefon/ Telefono/رقم الهاتف

altro recapito Tel \_\_\_\_\_

telephone/Telefon/ Telefono/رقم الهاتف

è Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

resides in/ locuiește la/ Residenciado en/ مقيم في

Adress/ Str./ Piața/ direction/شارع/ساحة

CAP \_\_\_\_\_

 PROVIENE DALLA SCUOLA \_\_\_\_\_

comes from the school/ vine de la școala/ Proviene de la escuela/ قادم من مدرسة

CLASSE \_\_\_\_\_

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.

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

Firma \_\_\_\_\_

Self authentication signature/ Semnătura de autocertificare/  
Firma de autocertificacion/ فساتون الذاتية الاقرار على التوقيع  
Firma di autocertificazione (L.15/1968, 127/1997, 131/1998 e DPR 445/2000)

**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 <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ 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

To this purpose, I declare, according to the provisions for simplifying the administrative procedures and aware of the responsibility I am going to meet in case of false declaration,

În acest scop declară, în baza normelor privind îmbunătățirea activității administrative și conștient de răspunderea ce și-o asumă în caz de declarații care nu corespund adevărului,

Para este fin declaramos, en base a las normas establecidas en la actividad administrativa y a sabiendas de la responsabilidad en contra en caso de declarar en falso.

**SI ALLEGA:** certificato delle vaccinazioni has got all compulsory vaccination/a făcut vaccinările obligatorii/ A hecho vacunas obligatorias/ قد تم تلقيحه بالتلقيح الاجباري/ 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

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

Firma \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_  
COGNOME E NOME

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
COGNOME E NOME

consapevole del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica, chiede che il proprio 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 CORRESPONSABILITA' (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.

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

Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE DI VACCINAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.26 della Legge n. 15 del 4.1.1968 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

**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 che sono state già prenotate;  
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.

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

Firma \_\_\_\_\_

**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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
**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 063311121-3314520-3314511

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo "Via Trionfale"  
Via Trionfale 7333 – 00135 Roma

**Oggetto: Autorizzazione uscita autonoma dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni  
(ai sensi dell'art. 19-bis della Legge 4.12.2017 n. 172), per gli alunni della Scuola  
Secondaria di Primo Grado minori di 14 anni.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di:  GENITORI  TUTORI  UNICO GENITORE AFFIDATARIO

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto/a alla Scuola Secondaria di Primo Grado

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ del Plesso  VALLOMBROSA  TAVERNA

#### AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo "Via Trionfale" di Roma, ai sensi dell'art. 19-bis del D.L.16/10/2017, N. 148 (convertito, con modificazioni nella L.4/12/2017 n.171) **a consentire l'uscita autonoma del proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni.** A tal fine, consapevoli delle **sanzioni penali** previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 legge 15/1968 art.483,495,496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 46 e 47 della normativa collegata

#### DICHIARANO

- di aver preso visione dell'orario delle attività didattiche;
- di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo indicato;
- che il minore conosce il percorso scuola-casa per aver più volte effettuato anche da solo/a e che abitualmente si muove in modo autonomo e sicuro per le strade della città utilizzando anche i mezzi pubblici;
- di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a ha capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, evidenziando autonomia e adeguate capacità di attenzione concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto scuola-casa, utilizzando anche i mezzi pubblici.

I sottoscritti rilasciano la presente autorizzazione anche per le attività didattiche extracurricolari, alle quali il minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.

**SI ALLEGANO LE FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI.**

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_