



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "VIA ARETUSA"

Via Aretusa, 5 - 00155 ROMA - Tel. 062292314 - 0622796702 - Fax 062292314
Cod. Mec. RMIC8E100R - C.F.97714000581 - Municipio V - e-mail - rmic8e100r@istruzione.it
PEC: rmic8e100r@pec.istruzione.it Sito www.icaretusa.edu.it - Codice Univoco UF9EKZ

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL' INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Via Aretusa - Via Aretusa,5 - Roma

Il/La sottoscritta/o _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore[]
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

alla Scuola dell'infanzia del Plesso di _____ per l'anno scolastico 2021/22.

Nel caso in cui non ci fossero posti disponibili nella sede prescelta l'alunno/a sarà assegnata/o ad un altro plesso dell'Istituto. Le scuole dell'infanzia sono visibili sul sito: www.icaretusa.edu.it.

ORARIO SCUOLA INFANZIA:

☐ Tempo ridotto (dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13.00 per 25 ore settimanali)

☐ Tempo normale (dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16.00 per 40 ore settimanali)

CHIEDE altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono i tre anni entro il 31/12/2021.

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

DICHIARA CHE

L'alunno/a _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

è nato/a a _____ il _____

è cittadino/a ☐ italiana ☐ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel casa. _____

Cellulare padre _____ Cellulare madre _____

Indirizzo email _____ Scuola di provenienza _____

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

1) _____
(cognome e nome del padre) _____ (luogo nascita) _____ (data nascita) _____

2) _____
(cognome e nome della madre) _____ (luogo nascita) _____ (data nascita) _____

3) _____
(cognome e nome) _____ (luogo nascita) _____ (data nascita) _____

4) _____
(cognome e nome) _____ (luogo nascita) _____ (data nascita) _____



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "VIA ARETUSA"

Via Aretusa, 5 - 00155 ROMA - Tel. 062292314 - 0622796702 - Fax 062292314
Cod. Mec. RMIC8E100R - C.F.97714000581 - Municipio V - e-mail - rmic8e100r@istruzione.it
PEC: rmic8e100r@pec.istruzione.it Sito www.icaretusa.edu.it - Codice Univoco UF9EKZ

I sottoscritti dichiarano di svolgere la seguente attività lavorativa:

Padre: _____ tel Ufficio _____

Madre: _____ tel. Ufficio _____

VACCINAZIONI

L'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla Legge 119/2017:

- ☐ **SI' (allegare fotocopia del libretto di vaccinazione vidimato dalla ASL o copia del certificato rilasciato dalla ASL)**
☐ **NO (si provvederà rivolgendosi agli Uffici ASL competenti)**

Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione di cui all'art. 3, comma 1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

Si allegano i seguenti documenti o autocertificazione relativa ai seguenti punti:

- ☐ Certificazione handicap o situazione di svantaggio;
☐ Dichiarazione fratelli frequentanti l'Istituto;
☐ Documentazione di adozione o affido;
☐ Dichiarazione nucleo mono genitoriale;
☐ Dichiarazione del datore di lavoro
☐ Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (Privacy)
scaricabile dal sito dell'Istituto: www.icaretusa.edu.it - home page a sinistra sez. Scuola - privacy - informative
☐ Consenso per la pubblicazione di immagini e voce dell'alunno ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016 (Privacy)
scaricabile dal sito dell'Istituto: www.icaretusa.edu.it - home page a sinistra sez. Scuola - privacy - informative

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, 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 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

Presenza visione



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "VIA ARETUSA"

Via Aretusa, 5 - 00155 ROMA - Tel. 062292314 - 0622796702 - Fax 062292314
Cod. Mec. RMIC8E100R - C.F.97714000581 - Municipio V - e-mail - rmic8e100r@istruzione.it
PEC: rmic8e100r@pec.istruzione.it Sito www.icaretusa.edu.it - Codice Univoco UF9EKZ

Allegato Modello B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2021/2022

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, compresi quindi gli Istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- A) Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐
- B) Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

***Firma di entrambi i genitori**

Data _____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, 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.

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica italiana e la Santa sede firmato il 18/02/1984, ratificato con la legge del 25/03/1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11/02/1929: "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, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "VIA ARETUSA"

Via Aretusa, 5 - 00155 ROMA - Tel. 062292314 - 0622796702 - Fax 062292314
Cod. Mec. RMIC8E100R - C.F.97714000581 - Municipio V - e-mail - rmic8e100r@istruzione.it
PEC: rmic8e100r@pec.istruzione.it Sito www.icaretusa.edu.it - Codice Univoco UF9EKZ

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Artt. 5 e 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritta/o _____
(cognome) (nome)

nato/a _____ (_____) il _____
(luogo) (Prov)

Residente a _____ in Via _____ n. _____

In qualità di genitore, o tutore dell'alunno/a _____

nata/o a _____ Il _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA AI FINI DELLA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

☐ di avere un altro figlio/a _____ iscritto all'I.C. "Via Aretusa" frequentante la classe _____ nell'anno scolastico 2020/21 presso la Sede/Plesso di Via _____;

☐ che il minore è in stato di adozione o in affidato;

☐ presenza nel nucleo familiare di un genitore con disabilità: stato da documentare con certificazione;

☐ di avere un altro figlio/a affetto/a da disabilità grave: stato da documentare con certificazione;

☐ entrambi i genitori che lavorano: stato da documentare allegando
-attestazione di servizio del datore di lavoro (per i lavoratori dipendenti)
-dichiarazione personale in cui sia indicato il nome della ditta o la ragione sociale e il numero di partita IVA (per i liberi professionisti);

☐ Che la propria famiglia è monoparentale (costituita di fatto da un solo genitore) in quanto risulta essere composta da:

Cognome _____ Nome _____

Padre o madre _____

Cognome _____ e Nome _____

Figlio/a _____

Cognome _____ e Nome _____

Figlio/a _____

Roma,

Il/la Dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "VIA ARETUSA"

Via Aretusa, 5 - 00155 ROMA - Tel. 062292314 - 0622796702 - Fax 062292314

Cod. Mec. RMIC8E100R - C.F.97714000581 - Municipio V - e-mail - rmic8e100r@istruzione.it

PEC: rmic8e100r@pec.istruzione.it Sito www.icaretusa.edu.it - Codice Univoco UF9EKZ

ALLEGATO 1 ALLA INFORMATIVA PER ALUNNI E FAMIGLIE

Richiesta consenso per la pubblicazione di immagini e voce dell'alunno

Come evidenziato al punto 5) della informativa rilasciata per il trattamento dei dati personali di alunni e famiglie ai sensi dell'art.13 Reg. Ue 679/2016, l'Istituzione scolastica può effettuare riprese fotografiche e video delle attività didattiche, trattando dati personali degli studenti quali immagini e/o voce. Foto e video predetti, inoltre, potranno essere pubblicati sul sito dell'Istituto e diffusi in rete attraverso l'ausilio di piattaforme web, quali, ad esempio, Youtube.

Si informa che i dati acquisiti nel modo sopraindicato saranno trattati nel rispetto e secondo le condizioni previste nell'informativa generale.

Si precisa che il conferimento di simili dati personali è assolutamente facoltativo e che in ogni momento l'eventuale consenso al trattamento potrà essere revocato, rettificato o limitato secondo le modalità indicate nei punti 12 e 13 dell'informativa generale.

Io sottoscritto (nome e cognome).....

Nato a il

Residente a In via

In qualità di padre/tutore esercente la potestà genitoriale sul minore (nome e cognome)
.....

e

Io sottoscritta (nome e cognome)

Nata a il

Residente a in via

In qualità di madre/tutore esercente la potestà genitoriale sul minore (nome e cognome)
.....

☐ **Acconsento**

☐ **Non acconsento**

All'acquisizione e alla diffusione dei dati personali (immagine/voce) di mio figlio, con le modalità e per le finalità sopraindicate.

DATA.....

FIRMA DEI GENITORI

.....

.....