



MINISTERO dell'ISTRUZIONE

I. C. VIA ORMEA

Via Ormea, 6 ☎ 0661568456 📠 0661569749

00166 ROMA – XXVI Distretto – XIII Municipio

C.M. RMIC8G200T – C.F. 97715090581

www.icviaormea.edu.it ✉ rmic8g200t@istruzione.it ✉ rmic8g200t@pec.istruzione.it

l sottoscritt _____

(cognome e nome del genitore o tutore dichiarante)

DICHIARA

DATI DEL DICHIARANTE

_____ (madre/padre/affidatario)

(cognome e nome)

nato a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____

(codice fiscale)

residente a _____ Prov. _____ via _____ n. _____ cap _____

tel _____ tel 2 _____ e-mail _____

dati dell'altro genitore: _____ C.F. _____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

luogo e data di nascita _____

residenza se diversa _____

DATI DELL'ALUNNO

Cognome e nome dell'alunno _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____

(codice fiscale)

Cittadinanza _____ Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ cap _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI. NO

sottoscritt dichiara inoltre quanto segue:

| Si prega di leggere con la massima attenzione. Dichiarare i requisiti posseduti alla data di scadenza d'iscrizione, consegnare la documentazione, fotocopia documenti di riconoscimento e C.F. da consegnare congiuntamente alla domanda. | Barrare la voce che interessa | Barrare la voce che interessa | Riservato alla commissione |
|---|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Che il bambino è residente nel municipio XIII o XIV | SI | NO | |
| Che il bambino risulta essere diversamente abile (si allega Certificazione ASL) | SI | NO | |
| Che il bambino frequenta l'ultimo anno di scuola dell'infanzia (5 anni) con un solo genitore che lavora * | SI | NO | |
| Che il bambino frequenta l'ultimo anno di scuola dell'infanzia (5 anni) con entrambi i genitori che lavorano # | SI | NO | |
| Che il bambino di 4 anni ha un solo genitore che lavora | SI | NO | |
| Che il bambino di 4 anni ha entrambi i genitori che lavorano # | SI | NO | |
| Che il bambino di 3 anni ha un solo genitore che lavora | SI | NO | |
| Che il bambino di 3 anni ha entrambi i genitori che lavorano # | SI | NO | |
| Che il bambino ha fratelli o sorelle frequentanti lo stesso Istituto | SI | NO | |
| <small>Indicare nome, cognome, ordine di scuola, classe e sezione</small> | | | |
| Che nella famiglia esiste una condizione di disabilità (minimo 74%) di un genitore, fratello/sorella | SI | NO | |
| Che il bambino è inserito in una famiglia mono genitoriale, orfano di entrambi i genitori o figlio di ragazza madre | SI | NO | |
| Che nel nucleo familiare sono presenti altri figli in età prescolare (0/5 anni) n°figli _____ | SI | NO | |
| Che il bambino è seguito dai servizi sociali | SI | NO | |

Ai fini dell'attribuzione del punteggio la residenza è equiparata al domicilio ai sensi dell'art. 45 del C.C.

* Nel caso in cui fossero esauriti i posti al tempo pieno si garantisce comunque il posto al tempo ridotto con precedenza

Si richiede documentazione che attesti il lavoro di entrambi i genitori

Ogni dichiarazione verrà sottoposta alla valutazione della Commissione preposta per il vaglio delle domande di iscrizione, secondo procedure ordinarie di controllo previste dalla normativa vigente.

In caso di parità di punteggio i bambini saranno inseriti in ordine anagrafico partendo dal più grande.

Importante la fotocopia del codice fiscale del bambino e dei genitori

Saranno valutati esclusivamente i requisiti posseduti e documentati all'atto dell'iscrizione.

La domanda deve essere presentata corredata di tutti i documenti richiesti pena esclusione dalla graduatoria.

Per gli anticipatori verrà fatta una lista a parte che sarà considerata ad esaurimento graduatorie con inizio frequenza al compimento dei 3 anni.

Gli alunni iscritti dopo la data fissata come scadenza saranno collocati in coda.

Delibera n. 80 del 25/11/2020 - I criteri di precedenza per l'accoglimento delle domande di iscrizione sono pubblicati nell'albo pretorio del sito web della scuola: www.icviaormea.edu.it

Attività e Progetti Offeriti dalla Scuola

Accoglienza

Il progetto vuole porre le basi per una fattiva collaborazione scuola-famiglia, facilita il processo di "separazione" dall'adulto.

Faccio rifletto imparo

Piano di attività volto ad un'educazione scientifica efficace ed appropriato per la loro età coadiuvato da semplici esperimenti attraverso i quali i bambini potranno cimentarsi.

Grande Festa di Natale

Il progetto vuole essere un'occasione per fare un viaggio attraverso il Natale, ovvero conoscere la festività religiosa anche da un punto di vista folcloristico.

Il libro volante

Il bambino a scuola potrà vivere il piacere di aprire e sfogliare un libro, di scoprire il mistero della storia che si svela pagina dopo pagina. Il libro sarà lo strumento per imparare a comprendere cosa succede dentro di lui e intorno a lui.

Progetto continuità

La continuità pone l'accento sul diritto d'ogni bambino ad un percorso educativo unitario, organico e completo, con l'obiettivo attenuare le difficoltà che possono presentarsi nel passaggio da un ordine di scuola all'altro

Avendo preso visione del piano dell'Offerta Formativa e condividendone i contenuti

CHIEDO

Iscrizione del bambino/a codesta scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2021/2022.

Si precisa che la scelta non è vincolante per l'amministrazione, ma potrà essere definita successivamente all'organico assegnato.

| | |
|---|---|
| ORARIO RIDOTTO (Plesso Via Orbassano) <input type="checkbox"/> 25 ore settimanali | ORARIO ORDINARIO (Plesso Via Orbassano) <input type="checkbox"/> 40 ore settimanali con mensa |
|---|---|

Il/la sottoscritt _____ dichiara di impegnarsi a non effettuare iscrizioni in altre scuole. La mancata accettazione del posto o le assenze del bambino superiore a 30 (trenta) giorni consecutivi non giustificate comportano la decadenza dal posto.

Roma, li _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONI:

1. PRIVACY

Io sottoscritt _____ firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che:

DICHIARAZIONI:

1. PRIVACY

Io sottoscritt _____ firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che:

- a) Nell'ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni;
- b) La scuola può collaborare con la ASL territoriali o di altre strutture autorizzate al fine di promuovere la salute o prevenire patologie negli alunni;
- c) Il personale ATA procede al cambio del vestiario di mio figlio/a nel caso in cui si bagni o si sporchi;

conseguentemente:

(barrare la voce che interessa)

Autorizzo

Non autorizzo

La partecipazione dell'alunn _____ a riprese video o foto

Autorizzo

Non autorizzo

La partecipazione dell'alunn _____ a iniziative straordinarie a carattere sanitario

Autorizzo

Non autorizzo

Il cambio dell'alunn _____ a nel caso si bagni o si sporchi

FIRMA _____

2. DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritt/ta/o, _____ consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando il presente modulo dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono

autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale ed hanno, ai sensi della L. 15/68 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Roma, li _____

FIRMA _____

Firma di autocertificazione (L. 15/68 ; L.127/97;DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

3. DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ 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, (D. Lgs. 30.06.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305). Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Roma, li _____

Firma _____

4. DICHIARAZIONE IN MATERIA DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale. Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa sulla responsabilità genitoriale (D. Lgs. 154/2013).

Roma, li _____

FIRMA _____

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

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.

L'avente diritto (genitore o chi esercita la patria potestà) deve compilare il modulo e presentarlo alla segreteria della Scuola, nei termini fissati per l'iscrizione.

La scelta ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i seguenti per il quali sia prevista l'iscrizione d'ufficio.

Il diritto di modificare la scelta effettuata in precedenza, può essere esercitato esclusivamente per l'anno scolastico successivo a quello di riferimento e va esercitato con la medesima procedura.

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA

Il sottoscritto _____ Padre Madre Affidatario

del minore _____ nato il ___ / ___ / ___

Dichiara di: (contrassegnare la scelta che interessa)

- Scegliere di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
 Scegliere di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Firma del genitore/ affidatario _____

(Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54)

Data _____

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 (D.L. n. 196/2003 codice della Privacy)

Data _____

Firma _____



MINISTERO dell'ISTRUZIONE E DEL MERITO
I. C. VIA ORMEA

Via Ormea, 6 ■ 0661568456 ☎ 0661569749
00166 ROMA – XXVI Distretto – XIII Municipio
C.M. RMIC8G200T – C.F. 97715090581

www.icviaormea.edu.it ✉ rmic8g200t@istruzione.it ✉ rmic8g200t@pec.istruzione.it

 1 sottoscritt _____

(cognome e nome del genitore o tutore dichiarante)

DICHIARA

DATI DEL DICHIARANTE

_____ (madre/padre/affidatario)

(cognome e nome)

nato a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____

(codice fiscale)

residente a _____ Prov. _____ via _____ n. _____ cap _____

tel _____ tel 2 _____ e-mail _____

dati dell'altro genitore: _____ C.F. _____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

luogo e data di nascita _____ e-mail _____

residenza se diversa _____

DATI DELL'ALUNNO

Cognome e nome dell'alunno _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____

(codice fiscale)

Cittadinanza _____ Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ cap _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI.

NO

autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale ed hanno, ai sensi della L. 15/68 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Roma, li _____ FIRMA _____

Firma di autocertificazione (L. 15/68 ; L.127/97;DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

3. DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ 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, (D. Lgs. 30.06.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305). Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Roma, li _____ FIRMA _____

4. DICHIARAZIONE IN MATERIA DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale. Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa sulla responsabilità genitoriale (D. Lgs. 154/2013).

Roma, li _____ FIRMA _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2024/2025.

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.

L'avente diritto (genitore o chi esercita la patria potestà) deve compilare il modulo e presentarlo alla segreteria della Scuola, nei termini fissati per l'iscrizione.

La scelta ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i seguenti per il quali sia prevista l'iscrizione d'ufficio.

Il diritto di modificare la scelta effettuata in precedenza, può essere esercitato esclusivamente per l'anno scolastico successivo a quello di riferimento e va esercitato con la medesima procedura.

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA

 I sottoscritt _____ Padre Madre Affidatario

del minore _____ nato il ___/___/___

Dichiara di: (contrassegnare la scelta che interessa)

- Scegliere di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
 Scegliere di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Firma del genitore/ affidatario _____

(Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54)

Data _____

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 (D.L. n. 196/2003 codice della Privacy)

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DEL FUNZIONARIO ACCETTANTE

Io sottoscritto _____ funzionario accettante, dichiaro autentica la firma del genitore/affidatario, apposta

in mia presenza in data _____ previo accertamento dell'identità personale del richiedente

Sig./Sig.ra _____ mediante documento _____

firma del funzionario che accetta la domanda _____