

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "OLCESE" - ROMA  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di padre madre tutore  
(cognome e nome)  
\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

**CHIEDE, DI COMUNE ACCORDO CON L'ALTRO GENITORE,**

l'iscrizione del \_\_bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
a codesta scuola dell'infanzia plesso \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2024-25  
(Berio, Tovaglieri, Lepetit, Pergolato)

**chiede** di avvalersi di:

**Orario ordinario: 40 ore settimanali (dal Lunedì al Venerdì) – compresa la mensa**  
**ingresso dalle 8.00 alle 8.45 / uscita dalle 15.40 alle 16.00 (Berio – Lepetit – Tovaglieri)**  
**ingresso dalle 8.25 alle 8.55 / uscita dalle 16.05 alle 16.25 (Via del Pergolato)**

**Orario Ridotto: 25 ore settimanali (dal Lunedì al Venerdì) – senza attività di mensa**  
**ingresso dalle 8.00 alle 8.45 / uscita dalle 12.40 alle 13.00 (Berio )**

L'eventuale richiesta di orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana è subordinato alla disponibilità di organico

Dichiara che l'altro genitore è: cognome e nome \_\_\_\_\_  
\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

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

- \_\_ I \_\_ **bambin\_\_** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (Indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
- (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (allegare dichiarazione sostitutiva)

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell' art.13 del Regolamento U.E. 679/2016, pubblicata sul sito della scuola e disponibile in modalità cartacea su richiesta, 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento U.E.679/2016**

## Allegato Scheda B

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

Alunno \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

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, 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

Eventuali modifiche alla scelta possono essere accolte solamente se presentate entro la data di scadenza delle iscrizioni e hanno valore a partire dal successivo a.s.

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

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:

"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. 196/2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio**

## Allegato Scheda C

da compilarsi solamente da chi non intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

### Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024-2025

il modulo è compilabile anche dal 31 maggio al 30 giugno 2024

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA  (solo se l'orario scolastico lo consente)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal D.lgs. 196/2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio**



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**I.C. "OLCESE"**

Distretto XV - Via V. Olcese, 16 - 00155 ROMA - Tel. (06) 2301748 - 23296321

✉: [rmic8ex00q@istruzione.it](mailto:rmic8ex00q@istruzione.it)

PEC: [rmic8ex00q@pec.istruzione.it](mailto:rmic8ex00q@pec.istruzione.it)

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

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della scuola:

- DELL'INFANZIA                      classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_
- PRIMARIA                              classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_
- SECONDARIA DI I GRADO      classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Dichiaro di avere preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del **Regolamento U.E.679/2016**  
("Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali"), pubblicata sul sito della scuola

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'INTERESSATO \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
(ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

genitore/tutore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

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 il/la minore è

in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i.

non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i., ma in corso di regolarizzazione

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

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi 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" la presentazione della documentazione costituisce requisito di accesso alle scuole dell'infanzia.

**Non sarà possibile accogliere a scuola i bambini NON IN REGOLA;** il minore resterà iscritto ma potrà iniziare la frequenza solo successivamente alla regolarizzazione.

**I.C. OLCESE scuola dell'infanzia - iscrizioni anno scolastico 2024-2025**  
**modulo di autocertificazione per eventuale graduatoria accoglimento domande di iscrizione**

Il sottoscritto, genitore di: \_\_\_\_\_

Avendo presentato domanda di iscrizione per il plesso: \_\_\_\_\_  
consapevole che in caso di eccedenza delle richieste di iscrizione verrà predisposta una graduatoria in base ai criteri deliberati dal Consiglio di Istituto con delibera del 14/12/2023, dei quali ho preso visione

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che sono iscritti già nel corrente e frequentano classi di scuola media, primaria e/o sezioni di scuola dell'infanzia dell'IC Olcese i seguenti fratelli e/o sorelle:

a) Cognome e nome \_\_\_\_\_

- Scuola dell'infanzia plesso \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_
- Scuola primaria plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_
- Scuola secondaria I grado plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

b) Cognome e nome \_\_\_\_\_

- Scuola dell'infanzia plesso \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_
- Scuola primaria plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_
- Scuola secondaria I grado plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

- che l'alunno è orfano di un genitore (Indicare nome e cognome: \_\_\_\_\_)
- che l'alunno è figlio naturale riconosciuto solamente dal genitore che chiede l'iscrizione
- che i genitori sono divorziati o separati
- che l'alunno è affidato ad altro familiare (Indicare quale familiare: \_\_\_\_\_)

che i genitori sono affetti da gravi patologie e/o handicap  
(si allega fotocopia della certificazione della struttura pubblica competente al rilascio accompagnata dalla dichiarazione che la stessa è conforme all'originale in proprio possesso)

che entrambi i genitori lavorano o sono in mobilità/cassa integrazione o sono iscritti regolarmente all'Università e più esattamente (segnare una sola delle voci seguenti):

- che entrambi i genitori sono lavoratori dipendenti o sono in mobilità/cassa integrazione
- che un genitore è lavoratore dipendente o in mobilità/cassa integrazione e l'altro è lavoratore autonomo o iscritto regolarmente all'Università
- che entrambi i genitori sono lavoratori autonomi o iscritti regolarmente all'Università

(ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE indicante, PER OGNI GENITORE: datore di lavoro con recapito telefonico e sede di lavoro, Università e corso di laurea al quale si è iscritti)

- che un genitore lavora al di fuori della Regione Lazio
- che i nonni risiedono nel territorio del circolo (punteggio attribuito solamente se i genitori NON sono residenti nel territorio di competenza del circolo)

Indicare nome e cognome dei nonni e residenza:

- \_\_\_\_\_
- che è stato iscritto insieme al suo gemello: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**  
**(ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

e residente in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

genitore/tutore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

e residente in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

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,

**DICHIARO**

di avere effettuato altra iscrizione presso la scuola materna comunale di \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI RELATIVE AL LAVORO DEL DICHIARANTE**  
**DA COMPILARE SOLO PER LE RICHIESTE DI TEMPO PIENO AI FINI DI UNA**  
**EVENTUALE GRADUATORIA**

di essere impiegato/a presso \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

con orario: \_\_\_\_\_

di essere lavoratore autonomo in qualità di: \_\_\_\_\_

di essere iscritto regolarmente all'università di: \_\_\_\_\_

di essere lavoratore in mobilità e/o cassa integrazione presso la società/ditta:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autocertificazione della firma purché accompagnata dalla copia di un documento di identità valido e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.

SCHEDA ANAGRAFICA PER INSERIMENTO DATI MENSA SCOLASTICA  
COMUNE DI ROMA  
(solo per iscrizioni a tempo pieno)

ALUNNO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

PLESSO RICHIESTO: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

PADRE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

SCALA \_\_\_\_\_ PALAZZINA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

MADRE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

SCALA \_\_\_\_\_ PALAZZINA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autocertificazione della firma purché accompagnata dalla copia di un documento di identità valido e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.

**SCUOLA DELL'INFANZIA**

In caso di eccedenza delle richieste di iscrizione verrà predisposta una graduatoria sulla base dei seguenti criteri con l'attribuzione dei relativi punteggi

<b>CRITERIO</b>	<b>PUNTI</b>
<b>RESIDENZA O DOMICILIO NEL TERRITORIO DI COMPETENZA DELL'ISTITUTO</b> delimitato da: Via Tovaglieri/Parco di Tor Tre Teste (strade confinanti con parco da Via dei Meli a Via di Tor Tre Teste escluse), Via di Tor Tre Teste (escluso fino al civico 100), Via Prenestina (esclusa), Via Candiani, Via Targetti, Via Molfetta, Viale Palmiro Togliatti (esclusa), incrocio Viale Alessandrino/Via dei Meli (Via dei Meli esclusa) <b>SI INTENDE RESIDENZA/DOMICILIO DI ALMENO UN GENITORE</b>	<b>40</b>
<b>PRESENZA DI FRATELLI/SORELLE GIÀ ISCRITTI NELL'A.S. 2020-2021</b> I fratelli/sorelle devono risultare già iscritti nell'anno scolastico in corso in classi di scuola secondaria di I grado, di scuola primaria e/o sezioni di scuola dell'infanzia dell'istituto	<b>40</b>
<b>BAMBINI ORFANI DI UNO O DI ENTRAMBI I GENITORI</b>	<b>10</b>
<b>FIGLIO NATURALE RICONOSCIUTO DA UN SOLO GENITORE</b>	<b>6</b>
<b>FIGLI DI GENITORI DIVORZIATI O SEPARATI O AFFIDATI AD ALTRI FAMILIARI</b>	<b>5</b>
<b>FIGLI DI UN GENITORE AFFETTO DA GRAVI PATOLOGIE E/O HANDICAP</b> Tale circostanza deve essere debitamente documentata dalle strutture pubbliche competenti (punteggio raddoppiato in caso di entrambi i genitori in situazione di handicap)	<b>5</b>
<b>GENITORI LAVORATORI DIPENDENTI O IN MOBILITÀ/CASSA INTEGRAZIONE</b>	<b>5</b>
<b>UN GENITORE LAVORATORE DIPENDENTE O IN MOBILITÀ/CASSA INTEGRAZ. UN GENITORE LAVORATORE AUTONOMO O ISCRITTO REGOLARMENTE ALL'UNIVERSITÀ</b>	<b>4</b>
<b>ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI AUTONOMI O ISCRITTI REGOLARMENTE ALL'UNIVERSITÀ PER IL CORRENTE A.A.</b>	<b>3</b>
<b>UN GENITORE LAVORATORE AL DI FUORI DELLA REGIONE LAZIO</b>	<b>2</b>
<b>NONNI RESIDENTI NEL TERRITORIO DI COMPETENZA DEL CIRCOLO</b> (punteggio attribuito solamente se i genitori NON sono residenti nel territorio)	<b>1</b>

**NOTE**

- gli alunni con disabilità hanno la precedenza assoluta e sono esclusi dalla graduatoria
- a parità di punteggio si terrà conto della data di nascita, dando precedenza ai bambini più grandi
- a parità di punteggio sarà attribuita la precedenza ai bambini gemelli
- a parità di condizione e di punteggio sarà attribuita la precedenza in base alla vicinanza al plesso
- eventuali spostamenti da un plesso all'altro di alunni già ammessi potranno essere concessi a condizione che sussista la disponibilità di posti o che avvenga uno scambio consensuale fra i genitori richiedenti e comunque prima dell'inizio delle lezioni
- il numero di alunni per ogni classe sarà determinato in base alla normativa vigente e alla capienza delle aule in base al D.L.vo 81/08

IL POSSESSO DI UNO O PIÙ REQUISITI DOVRÀ ESSERE CERTIFICATO ALLEGANDO ALLA DOMANDA IL MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE CORREDATO DI:

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO ATTESTANTE PATOLOGIE O HANDICAP DEI GENITORI ACCOMPAGNATA DALLA DICHIARAZIONE CHE LA STESSA È CONFORME ALL'ORIGINALE IN PROPRIO POSSESSO

**Delibera n.93 del Consiglio d'Istituto 14/12/2023**