



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

Istituto Comprensivo "Antonio Gramsci"

Via Marco Aurelio n. 18 – C.a.p. 04011 Aprilia (Lt) - ☐ 06 – 9284215 ☐ 06 – 9284215

(Ufficio di segreteria per la Scuola Secondaria di Primo Grado)

Codice Meccanografico LTIC82100T – C.F. 80015390596

www.icgramsciaprilia.edu.it - ✉ : ltic82100t@istruzione.it pec : ltic82100t@pec.istruzione.it

Largo G. Marconi ☐ 06 - 92704008 ☐ 06 – 92701025

(Uffici di segreteria per la Scuola Primaria e Infanzia)



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'**I.C. Antonio GRAMSCI di Aprilia (LT)**

__l_ sottoscritt_ _____ (cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

chiede

l'iscrizione del/la bambino/a _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia_sita in Via dei Mille Aprilia (LT), plesso Arcobaleno per l'a.s. **2021-2022**

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

oppure

orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali con svolgimento nella fascia del mattino

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 tre anni entro il 31 dicembre 2021**.

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

- __l_ bambin_ _____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla 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 *

* 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi art. 46 del DPR 445/2000)

Il sottoscritt _____ (cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____

in qualità di padre madre tutore/esercente la responsabilità genitoriale,

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA che

- Il bambino _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nato a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- Indirizzo posta elettronica/E-mail _____ tel. _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____ (cognome e nome)	_____ (luogo e data di nascita)	_____ (grado di parentela)
2. _____ (cognome e nome)	_____ (luogo e data di nascita)	_____ (grado di parentela)
3. _____ (cognome e nome)	_____ (luogo e data di nascita)	_____ (grado di parentela)
4. _____ (cognome e nome)	_____ (luogo e data di nascita)	_____ (grado di parentela)
5. _____ (cognome e nome)	_____ (luogo e data di nascita)	_____ (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

- presenta allergie/intolleranze SI NO

- alunno con disabilità * SI NO

- alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) * SI NO

** Ai sensi della legge 104/1992 la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione*

- vi sono altri figli che frequentano la stessa scuola o plesso? SI NO

(indicare nome/cognome) _____

per l'anno scolastico 2021/2022 il/la bambino/a non è stato/a iscritto/a in altra scuola dell'infanzia;

per l'anno scolastico 2021/2022 il/la bambino/a **non è stato/a iscritto/a in una scuola primaria.**

di essere separato/divorziato SI NO (di impegnarsi ad aggiornare i recapiti a cui far pervenire le comunicazioni più rilevanti).

Data ____/____/____

Firma _____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Firma _____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

ALLEGATO SCHEDA B

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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, 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

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data

Firma*

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

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



L'Istituto, in qualità di Titolare del trattamento, ed in conformità all'articolo 13 del GDPR, Le comunica che tutte le informazioni estese sulle finalità di trattamento dei Suoi dati, sulle modalità di trattamento, sulla obbligatorietà o meno del consenso, sul periodo di conservazione, nonché sulla comunicazioni e diffusione dei suoi dati personali, nonché infine sui diritti dell'interessato sono contenute nell'informativa redatta in formato elettronico, pubblicata sul sito istituzionale della scuola nella sezione Privacy, consultabile al seguente link: <https://www.icgramsciaprilia.edu.it/privacy>.*



**DICHIARAZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA
GRADUATORIA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ARCOBALENO - I.C. GRAMSCI**

I sottoscritt _____ (cognome e nome)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/445 del 2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, consapevole delle sanzioni penali (art. 76 del D.P.R. 28/12/445 del 2000) in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ALUNNO/A _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL ____/____/____

(barrare con la x le sole caselle che interessano)

A	<input type="checkbox"/>	Alunno/a proveniente dallo stesso Istituto comprensivo rispetto a quelli provenienti da altri Istituti
B	<input type="checkbox"/>	Alunno/a con fratelli/sorelle frequentanti il plesso _____ <i>nome -cognome fratello/sorella</i> _____
C	<input type="checkbox"/>	Viciniorietà della residenza dell'alunno alla scuola
D	<input type="checkbox"/>	Particolari impegni lavorativi/familiari documentati dei genitori e/o esercenti responsabilità genitoriale*
E	<input type="checkbox"/>	Provenienza da scuole vicinorie _____

***NOTE DELLA FAMIGLIA**

Data ____/____/____

Firma _____
 (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Firma _____
 (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)