



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, UNIVERSITA' E RICERCA**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**Istituto Comprensivo - "Via Bravetta"**

-Sede Legale Via Bravetta, 336 – 00164 Roma - XII Municipio - Distretto scolastico 24

Tel.+fax 0666153848 -0666169329 - e-mail:rmic8fx00astruzione.it

Cod. Mecc. RMIC8FX00A - C.F. 97714270580 - Codice Univoco UFDUXJ

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
per l'anno scolastico 2018/2019**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. VIA BRAVETTA

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di genitore tutore affidatario  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_ \_\_bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

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

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. 2018-19  
(denominazione della scuola)

**chiede** di avvalersi, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- PRIMA SCELTA

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali *oppure*

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (non è previsto il pranzo)

- SECONDA SCELTA ( chi intende optare per la seconda scelta deve obbligatoriamente barrare la rispettiva casella

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali 40 ore settimanali)

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

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**bambini che compiono i 3 anni dal 01.01.2019 al 30.04.2019 2016 – la frequenza sarà garantita dal compimento dei 3 anni**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018**.

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:

-   1   bambin   \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat   a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadin    italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

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

Via/piazza \_\_\_\_\_

Municipio n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### IMPORTANTE DA COMPILARE

**(inserire sia il numero di casa , sia i numeri dei cellulari o del lavoro dei genitori e/o eventuali telefoni di parenti e almeno un indirizzo e-mail per le varie comunicazioni ufficiali )**

Mamma .....

Papà .....

Nonni materni .....

Nonni paterni .....

Altro .....

indirizzo mail mamma:.....

indirizzo mail papà: .....

**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) **3**

**Scuola/nido di provenienza** \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:  
(*compilare in maniera precisa indicando nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale e grado di parentela con l'alunno*)

| NOME E COGNOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | GRADO DI PARENTELA |
|----------------|-------------------------|----------------|--------------------|
|                |                         |                |                    |
|                |                         |                |                    |
|                |                         |                |                    |
|                |                         |                |                    |
|                |                         |                |                    |

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

**SERVIZI OPZIONALI AGGIUNTIVI A PAGAMENTO DEI GENITORI :**

- PER TUTTI : PRE e POST-SCUOLA (anche di sorveglianza bambini nel corso degli incontri delle famiglie con i docenti) a cura dell' Associazione preposta .

Sono interessato

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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006 n.305 e successive modificazioni)

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

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

**NOTA BENE:**

- I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305

- II PATTO di CORRESPONSABILITA', il PTOF ed altre informazioni sono sul sito WEB della scuola:

(<http://www.icbravettaroma.gov.it>, pagine <http://www.icbravettaroma.gov.it/istituto/pof-istituto.html> e <http://www.icbravettaroma.gov.it/istituto/patto-educativo-corresponsabilita.html> )

## ALLEGATO SCHEDA B

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a \_\_\_\_\_

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

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

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

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 \_\_\_\_\_

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, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305 e successive modificazioni**

**Requisiti e relativi punteggi per la redazione della graduatoria interna per l'ammissione alla frequenza della scuola dell'infanzia.**

**Anno scolastico 2018 – 2019**

**Barrare le caselle di interesse**

|   | X  | PUNTI                    |
|---|--|--------------------------|
| 1. Alunno con disabilità , L.104 art.3 c.3*, comprovata da certificazione,che compie i 3 anni entro il 31/12/2018.  | <input type="checkbox"/>   | <b>PRIORITÀ ASSOLUTA</b> |
| 2. Alunno con disabilità, L.104 art.3 c.1*, comprovata da certificazione, che compie i 3 anni entro il 31/12/2018.  | <input type="checkbox"/>   | <b>PRIORITÀ</b>          |
| 3. Alunno che frequenta la scuola dell'infanzia a tempo ridotto nell'Istituto Comprensivo Via Bravetta nell'a.s. 2017/18  | <input type="checkbox"/>   | <b>PRECEDENZA</b>        |
| 4. Alunno che compie 5 anni entro il 31/12/18   | <input type="checkbox"/>   | <b>8</b>                 |
| 5. Alunno che ha fratelli/sorelle frequentanti l'I.C.Via Bravetta   | <input type="checkbox"/>   | <b>6</b>                 |
| 6. Alunno residente nel XII Municipio,comprovato da certificazione  | <input type="checkbox"/>   | <b>4</b>                 |
| 7. Alunno orfano e/o con un solo genitore lavoratore.   | <input type="checkbox"/>   | <b>4</b>                 |
| 8. Alunno con famiglia in disagio socio/economico comprovato dai servizi sociali e residente nel territorio.  | <input type="checkbox"/>   | <b>3</b>                 |
| 9. Alunno con nucleo familiare con 1 o più membri in situazione di disabilità o di invalidità riconosciute da struttura pubblica (min.74% ed effettivamente conviventi).  | <input type="checkbox"/>   | <b>2</b>                 |
| 10. Alunno con famiglia numerosa (a partire dal 3°figlio).  | <input type="checkbox"/>   | <b>2</b>                 |
| 11. Alunno che ha 2 genitori lavoratori:entrambi con contratto di lavoro a tempo pieno=2 PUNTI;1 genitore con contratto a tempo pieno e l'altro a tempo ridotto=1,5 PUNTI;entrambi i genitori con contratto a tempo ridotto=1 PUNTO | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <b>2<br/>1,5<br/>1</b>   |
| 12. Alunno con genitori**celibi,nubili,separati,divorziati non conviventi, vedovi.  | <input type="checkbox"/>   | <b>2</b>                 |
| 13. Alunno inserito nella lista di attesa I.C. BRAVETTA nell'anno scolastico precedente.  | <input type="checkbox"/>   | <b>2</b>                 |
| 14. Alunno con almeno 1 genitore lavoratore nel Municipio XII,certificato dal datore di lavoro.   | <input type="checkbox"/>   | <b>1</b>                 |
| 15. Alunno non residente nel Municipio XII ma con una vicinanza socio affettiva rilevante nello stesso (nonni, zii... residenti-domiciliati nel Municipio XII).   | <input type="checkbox"/>   | <b>1</b>                 |
| 16.Alunno residente in Municipio confinante con il XII(XI-XIII).  | <input type="checkbox"/>   | <b>1</b>                 |
| <b>TOTALE PUNTI SPETTANTI</b><br>(da indicare a cura della commissione iscrizioni)  |  |                          |

N.B.:i 16 Punti sono ordinati in modo decrescente e a parità di punteggio totale si darà precedenza all'alunno più grande di età.

**Note :**

\* Per usufruire della priorità la domanda deve essere presentata in segreteria con allegata la certificazione della ASL.

\*\* o tutore o affidatario