



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UNIVERSITÀ E RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo -"Via Bravetta"

Sede Legale Via Bravetta, 336 – 00164 Roma Tel.+fax 0666153848 – 0666169329  
XII Municipio - Cod. Mecc. RMIC8FX00A - C.F. 97714270580 - Codice Univoco: UFDUXJ

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA BRAVETTA"

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

**CHIEDE**

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

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. 2017-18  
(denominazione della scuola)

**chiede** di avvalersi,

sulla base del piano 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 con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

**chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2015**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2017**.

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

**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)*

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

**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 ....)**

- in caso di necessità per essere contattato lascia i seguenti recapiti telefonici: .....

.....

e il seguente indirizzo mail .....

**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)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UNIVERSITÀ E RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**Istituto Comprensivo -"Via Bravetta"**

Sede Legale Via Bravetta, 336 – 00164 Roma Tel.+fax 0666153848 – 0666169329  
XII Municipio - Cod. Mecc. RMIC8FX00A - C.F. 97714270580 - Codice Univoco: UFDUXJ

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)

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
- Il PATTO di CORRESPONSABILITÀ, il POF 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> )

**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

- **PER CHI OPTA PER IL TEMPO RIDOTTO** : possibilità di prolungare il tempo scuola dopo le ore 13,15 a cura dell'Associazione preposta per un minimo di 12-15 richieste. Per ulteriori informazioni in merito contattare la referente Laura Garroni al numero 0666156407 , 3397793998.

Sono interessato



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UNIVERSITÀ E RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**Istituto Comprensivo -"Via Bravetta"**

Sede Legale Via Bravetta, 336 – 00164 Roma Tel.+fax 0666153848 – 0666169329  
XII Municipio - Cod. Mecc. RMIC8FX00A - C.F. 97714270580 - Codice Univoco: UFDUXJ

## 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

**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**

**Punteggi per la redazione della graduatoria interna per l'ammissione alla frequenza della scuola dell'infanzia.  
Anno scolastico 2017 – 2018**

**Motivazione - Barrare le caselle di interesse**

- |     |  |   |                          |
|-----|--|---|--------------------------|
| 1.  | Con genitori* che hanno optato nell'a.s. 2016-17 per un tempo scuola non richiesto al momento dell'iscrizione -  | <b>Precedenza se richiesto dai genitori con nuova domanda</b> | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Alunno in situazione di disabilità /con diagnosi DSA - disturbo specifico di apprendimento <sup>1</sup> -  | <b>Priorità assoluta</b>                                      | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | Uno dei genitori lavora all'interno dell'I.C. Via Bravetta -   | <b>Priorità assoluta</b>                                      | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Compie i 5 anni entro il 31 dicembre 2017 –  | <b>Priorità assoluta</b>                                      | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Ha fratelli o sorelle che frequenteranno nell'a.s. 2017-18 l'I.C. Via Bravetta, nella classe/sezione _____ -   | <b>Priorità</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | Abita nel territorio del XII Municipio –   | <b>Priorità</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Affidato ai servizi sociali e/o orfano di entrambi i genitori -  | <b>Punti 4</b>  | <input type="checkbox"/> |
| 8.  | Entrambi i genitori* lavorano (con orario non inferiore alle 6 ore giornaliere) <sup>2</sup> -   | <b>Punti 3</b>  | <input type="checkbox"/> |
| 9.  | Figlio di genitori* celibi, nubili, separati, divorziati, non conviventi, vedovi <sup>2</sup> -  | <b>Punti 3</b>  | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Appartenente a nuclei familiari in cui sia presente uno o più membri in situazione di disabilità od invalidità riconosciute da una struttura pubblica (minimo 74% ed effettivamente conviventi) <sup>3</sup> - | <b>Punti 2</b>  | <input type="checkbox"/> |
| 11. | Appartenente a famiglia numerosa (almeno 3 figli oltre l'alunno da iscrivere) <sup>4</sup> -   | <b>Punti 2</b>  | <input type="checkbox"/> |
| 12. | In lista d'attesa nell'a.s. precedente nell'Istituto Comprensivo Via Bravetta –  | <b>Punti 2</b>  | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Appartenente a famiglia numerosa (almeno tre figli incluso l'alunno da iscrivere) <sup>4</sup> -   | <b>Punti 1</b>  | <input type="checkbox"/> |
| 14. | Sede del posto di lavoro di almeno uno dei genitori* nel Municipio XII (se non residente/ domiciliato nel Municipio XII) -   | <b>Punti 1</b>  | <input type="checkbox"/> |
| 15. | Sede in vicinanza socio affettiva rilevante (esempio nonni, zii, ecc... se alunno non residente/ domiciliato nel Municipio XII) –  | <b>Punti 1</b>  | <input type="checkbox"/> |
| 16. | Già scolarizzati (asilo nido e scuole infanzia statali e comunali), nido o scuola di provenienza _____ -   | <b>Punti 1</b>  | <input type="checkbox"/> |
| 14. | Residente/domiciliato in un Municipio confinante con il XII (XI o XIII) -  | <b>Punti 1</b>  | <input type="checkbox"/> |

\* o tutore o affidatario

<sup>1</sup> Per usufruire della priorità la domanda deve essere perfezionata in segreteria con la presentazione alla scuola della certificazione ASL prima della scadenza delle iscrizioni.

<sup>2</sup> I punti 8 e 9 sono in alternativa e verrà riconosciuto un solo punteggio (3 p.) nel caso vengano barrati tutti e due.

<sup>3</sup> Da comprovare con certificato da produrre in segreteria prima della scadenza delle iscrizioni (escluso il figlio da iscrivere).

<sup>4</sup> La famiglia numerosa è anche desunta da quanto dichiarato nella domanda rispetto allo stato di famiglia. Non è presa pertanto in considerazione se non vi è alcuna nota nella domanda.

**N.B. A parità di punteggio precede il più grande di età**