



Ministero dell'Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "XXV APRILE"
Via Gramsci, 2 - 4 - 6 01033 CIVITA CASTELLANA (VT)
tel. 0761 513060 fax 0761/513362
mail: vtic81600g@istruzione.it PEC: vtic81600g@pec.istruzione.it
www.ic25aprile.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022/23

Al Dirigente scolastico dell'
Istituto Comprensivo "XXV Aprile"
CIVITA CASTELLANA (VT)

ALUNNO/A _____

__I__ sottoscritt _____ in qualità di:

madre padre esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

Divorziato/separato SI NO in caso di risposta affermativa: Affidato congiunto SI NO

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____ alla Scuola dell'infanzia
(cognome e nome)
_____ dipendente da questa Istituzione scolastica, per l'a. s. 2022-23
(denominazione della scuola)

Chiede inoltre 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 (orario 8:00-16:00 con esclusione del sabato)
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (orario 8:00-13:00 con esclusione del sabato)
 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2020) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022.

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 _____ Prov _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____

- è domiciliato a (solo se diverso da residenza) _____

Tel. domicilio _____ Tel. esercenti la patria potestà _____

Indirizzo e_mail _____



Ministero dell'Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "XXV APRILE"
 Via Gramsci, 2 - 4 - 6 01033 CIVITA CASTELLANA (VT)
 tel.0761 513060 fax 0761/513362
 mail: vtic81600g@istruzione.it PEC: vtic81600g@pec.istruzione.it
 www.ic25aprile.edu.it

Generalità dei genitori e di eventuali altre persone conviventi nel medesimo nucleo familiare

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO ASL di competenza _____

Allega alla presente (barrare la voce che interessa):

- a. certificato di vaccinazione o copia del libretto delle vaccinazioni
- b. autodichiarazione di avvenuta vaccinazione
- c. certificazione di esonero
- d. dichiarazione di omissione
- e. certificazione di differimento

Nei casi b., d., e. va comunque presentato, entro il 10.07.2022, il certificato di avvenuta vaccinazione; esso va presentato anche in caso di esonero parziale.

N.B. La presentazione della documentazione vaccinale è prerequisite per l'accesso alla frequenza.

Alunno con disabilità (allegare Legge 1014/92) SI NO

Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) SI NO

Ai fini della compilazione di eventuali liste di attesa, dichiara quanto segue:

I genitori sono entrambi lavoratori, il genitore affidatario o l'unico genitore è lavoratore SI NO

Nel nucleo familiare sono presenti portatori di handicap certificati ai sensi della L.104/92 SI NO

In caso di risposta affermativa ad una o entrambi le domande, dovrà essere prodotta adeguata documentazione di quanto dichiarato.

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)

* 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.

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, ovvero di uno solo dei genitori che dichiara che l'iscrizione è fatta in accordo con l'altro genitore (cfr. Art. 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 08/02/2006, n. 54).

Data, _____

Firma _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "XXV APRILE"
Via Gramsci, 2 - 4 - 6 01033 CIVITA CASTELLANA (VT)
tel.0761 513060 fax 0761/513362
mail: vtic81600g@istruzione.it PEC: vtic81600g@pec.istruzione.it
www.ic25aprile.edu.it

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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

SI

NO

Da compilare per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica.

- Attività alternative, che saranno comunicate dalla Scuola all'avvio dell'anno scolastico
- Non frequenza della Scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica

Data, _____

Firma _____

Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni della scuola dell'Infanzia. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i, ovvero di uno solo dei genitori che dichiara che la scelta è fatta in accordo con l'altro genitore (cfr. Art. 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 08/02/2006, n. 54).

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 _____

Presa 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

CRITERI PER L'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO XXV APRILE

1. L'alunno che ha già frequentato, ha la precedenza assoluta sui nuovi iscritti;
2. Alunno disabile ai sensi della Legge 104/1992;
3. Anno di nascita;
4. Condizioni familiari: presenza di disabili ai sensi della Legge 104/1992, conviventi;
5. Condizioni familiari: fratelli o sorelle frequentanti la medesima scuola;
6. Condizioni familiari: tutti gli esercenti la potestà genitoriale lavoratori;
7. Distanza dalla Scuola.

A parità di condizioni è ammesso l'alunno nato prima.

I requisiti di cui ai punti 2, 4, 6, nel caso di eccesso di iscritti rispetto al numero dei posti disponibili, dovranno essere debitamente documentati su richiesta degli Uffici di Segreteria.

Allegati alla domanda di iscrizione:

