



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO Istituto Comprensivo di FRASCATI

Scuola dell'infanzia, Scuola primaria, Scuola secondaria di primo grado
00044 FRASCATI (RM) VIA DON BOSCO 8 TEL. 069422630
Codice Meccanografico RMIC8C3007 – Codice Fiscale 92028930581 – Codice Univoco UF8CMW
e-mail rmic8c3007@istruzione.it pec: rmic8c3007@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2023/2024

SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo di Frascati

 I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

e-mail genitori:

CHIEDE

l'iscrizione del bambin _____ per l'a.s. 2023 -24
(cognome e nome)

Per la scuola dell'infanzia di :

I genitori hanno la possibilità di esprimere la preferenza del plesso(Villa Sciarra ,Villa Muti Vanvitelli) inserendo un indice di priorità 1-2-3

VILLA SCIARRA VILLA MUTI VIA VANVITELLI (Vermicino)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero consapevole delle responsabilità civili e penali previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti della L. 15/68,

dichiara che

- I bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

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

grado di parentela	cognome e nome	luogo e data di nascita	TELEFONO FISSO/CELL.

Data _____

(1) Firma dei genitori: _____

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell'alunno _____
Consapevole dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto e dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono
sempre l'accettazione piena di tutte le richieste,

CHIEDE di avvalersi di:

(segnare in ordine preferenziale con 1-2)

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

CHIEDE altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per chi compie il terzo anno di età entro 30 aprile 2024 subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza per chi compie il terzo anno di età entro il 31 dicembre 2023).

al fine della graduatoria **DICHIARA** quanto segue :

- A) bambini in handicap fisico e/o psichico o orfani o affidati o collocati in Casa Famiglia (no adottati)
- B) bambini di 5 anni
- C) bambini di 4 anni
- D) bambini di 3 anni entro il 31 dicembre 2023

All'interno di ciascun gruppo saranno utilizzati i seguenti criteri e Punteggi

	PUNTEGGIO	
residenza a Frascati	20	<input type="checkbox"/>
genitore , fratelli o sorelle diversamente abili, con certificato USL	08	<input type="checkbox"/>
figli di personale scolastico di questo Istituto	05	<input type="checkbox"/>
bambini con un unico genitore	04	<input type="checkbox"/>
bambini residenti nella zona limitrofa del comune di Frascati	04	<input type="checkbox"/>
se entrambi i genitori lavorano (allegare documentazione e/o dichiarazione datore di lavoro)	03	<input type="checkbox"/>
bambini con fratelli/sorelle		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> se già frequentanti la scuola (inserire classe sez. e plesso)	02	
<input type="checkbox"/> se non frequentanti la scuola	01	
genitore che lavora a Frascati (indicare il numero)_____	01	<input type="checkbox"/>
<small>(allegare documentazione e/o dichiarazione datore di lavoro)</small>		

Dichiara sotto la propria responsabilità che non ha presentato e non presenterà domanda di iscrizione presso altra scuola pubblica o privata

Autorizza la scuola ad assumere informazioni di carattere didattico

Sa che il servizio mensa e il trasporto scolastico , gestiti dall'Amministrazione Comunale , sono a pagamento

Data _____

(1)**Firma dei genitori:** _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

 l. sottoscritto _____, a conoscenza del diritto riconosciuto dallo stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, chiede che l. propri figli _____
(cognome e nome)

POSSA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

a- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

b- non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica in questo caso accetta la proposta alternativa della scuola condizionata dalle risorse disponibili (segnare in ordine preferenziale con 1-2-3)

- ATTIVITÀ DIDATTICHE FORMATIVE compatibilmente con le risorse dell'istituto
- ORA DI STUDIO O DI RICERCA INDIVIDUALE CON SORVEGLIANZA DEL PERSONALE DOCENTE
- NON FREQUENZA NELLA SCUOLA SOLO NELLE ORE DI IRC (LE ASSENZE DELLE ALTRE ORE SARANNO COMPUTATE AI FINI DELLA VALIDITÀ DELL'ANNO SCOLASTICO).

DELIBERA CD N. 213 b-D2 del 05/09/2022

Data _____ (1) Firma dei genitori _____

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO MATERIALE VIDEO/FOTOGRAFICO

(ai sensi della L.196/2003)

Alunno/a _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a sopraindicato/a

AUTORIZZA

La scuola a fotografare l. proprio/a per:

- Cartelloni per le mostre
- Cartelloni della scuola
- Giornali della classe/scuola
- Sito web (protetto)
- Foto di fine anno
- CD didattici
- Blog D'Istituto
- Eventuale pubblicazione su youtube scolastico
- Utilizzo immagini a scopo educativo – pedagogico – didattico – informativo - divulgativo delle attività svolte
-

Data _____ (1) Firma dei genitori: _____

Ricevo e Accetto:

- Quanto esplicito nel PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA' (DPR n. 235/2007)

Il Patto Educativo è valido per tutto il periodo di frequenza dell'alunno. La famiglia dichiara di conoscere il Regolamento e il Piano Triennale Offerta Formativa (PTOF) dell'Istituto consultabile sul sito web – (icdifrascati.edu.it).

- AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI- Regolamento UE2016/679-GDPR

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE679/2016, che i dati personale raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(1) Firma dei genitori: _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

COMUNICAZIONI RISERVATE IN BUSTA CHIUSA PER IL DIRIGENTE

DOCUMENTAZIONE IN CARTA SEMPLICE:

COPIA CERTIFICATO VACCINAZIONI EFFETTUATE DAL BAMBINO (**OBBLIGATORIO**)

N.1 FOTO FORMATO TESSERA CON SCRITTO SUL RETRO NOME E COGNOME BAMBINO/A

COPIA CODICE FISCALE DELL'ALUNNO E DEI GENITORI

COPIA PERMESSO DI SOGGIORNO (nel caso di genitori stranieri)

CONTRIBUTO VOLONTARIO: BANCA POPOLARE DI SONDRIO IT13K056963910000003644X27

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa ai dati sopra esposti

La firma di autocertificazione, ai sensi delle L. 15/68 e 127/98 va apposta al momento della presentazione della domanda, alla presenza dell'impiegato della scuola.

RISERVATO ALL'UFFICIO:

DATA DI PRESENTAZIONE.....ADDETTO.....NUMERO PROT.

(1) Firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)