### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell’ISTITUTO COMPRENSIVO di Campagnano di Roma

\_l\_ sottoscritt\_

(cognome e nome)

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

**CHIEDE**

l’iscrizione del bambin\_

(cognome e nome)

a codesta scuola dell’infanzia \_ISTITUTO COMPRENSIVO per l’a.s. **2023/2024**

plesso di Campagano di Roma/Mazzano Romano (cancellare il plesso che non interessa)

**chiede** di avvalersi di:

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

* orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

**chiede** altresì di avvalersi:

* dell’anticipo (**per i nati entro 30 aprile 2021**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**

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. \_

Cell. madre ………………………………………..e-mail ……………………………………………………………………………..

Cell. padre ……………………………………….. e-mail ……………………………………………………………………………..

* la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

*(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l’organizzazione dei servizi)*

1.

2.

3.

4.

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

**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 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.



**Titoli di precedenza per ammissione alla Scuola dell’Infanzia**

**Tutti i titoli devono essere posseduti e presentati al momento dell’iscrizione nonché documentati ai sensi delle vigenti normative in materia di certificazione e - con assunzione di responsabilità civili e penali – in autocertificazione (DPR 445/2000) che saranno sottoposte a successiva verifica con le modalità di cui al Capo V del DPR 445/2000**

* **La residenza degli alunni nei Comuni di Campagnano di Roma o di Mazzano Romano attribuisce priorità assoluta in graduatoria rispetto agli alunni non residenti**
* **In caso di parità prevale comunque il bambino di maggiore età**
* **In caso di iscrizione oltre i termini stabiliti per legge i figli dei dipendenti appartenenti alle Forze dell’ordine trasferiti d’ufficio e/o altre categorie di dipendenti pubblici trasferiti d’ufficio, avranno precedenza assoluta nella lista d’attesa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Descrizione** | **Punti** | **Dichiarazione** | **Riservato**  **ufficio** |
| **A** | Per ogni anno di permanenza nella lista d’attesa dell’Istituto  Comprensivo di Campagnano di Roma (**escluso sezioni Primavera**) | 1 | N° |  |
| **FAMIGLIA** | | | | |
| **B B1** | Per ogni genitore che lavora con contratto di lavoro non inferiore ad 1 anno, o possessore di partita IVA  Unico affidatario *(estremi sentenza del Giudice)* che lavora | 2  4 | **□**  **□** |  |
| **RAPPORTO DI LAVORO** | | | | |
| **C** | Genitore o chi ne fa le veci dipendente dell’Istituto Comprensivo | *Precedenza*  *Assoluta C* | **□** |  |
| **CONDIZIONE PERSONALE, SOCIALE E FAMILIARE** | | | | |
| **D** | Bambino diversamente abile *e/o con invalidità superiore al 75% (con*  *certificazione L.104/92 e invalidità documentata)* | *Precedenza*  *Assoluta A* | **□** |  |
| E | Bambino che compie 5 anni entro il 31/12/2023 | *Precedenza*  *Assoluta E* | **□** |  |
| **F** | Per bambino che vive in ambiente socio-culturale deprivato e/o in disagiate condizioni socio-economiche documentate con certificato dell’assistente sociale del Comune di Campagnano di Roma o di  Mazzano Romano | 4 | **□** |  |
| **G** | Orfano di entrambi i genitori | *Precedenza*  *Assoluta B* | **□** |  |
| **H** | Per ogni fratello/sorella minore di 3 anni o di uguale età residente a  Campagnano di Roma o Mazzano Romano | 1 | **□** |  |
| **I** | Per ogni fratello/sorella frequentante i plessi dell’Istituto  Comprensivo | 1 | **□** |  |
| **L** | Nel caso di un genitore o di un altro figlio che necessitino di assistenza continua documentabile con certificazione rilasciata ai sensi dell’art. 4 Legge 104/92 (data verbale collegio medico, art. e  comma) e/o invalidità al 100% | *Precedenza Assoluta D* | **□** |  |

* + **In caso di unico affidatario/a o di un genitore recluso il punteggio totale sarà moltiplicato per 2**

Campagnano di Roma,

**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**

**Lista d’attesa**

1. Gli alunni esclusi per mancanza di posti vengono inseriti in una lista d’attesa relativa alla tipologia oraria indicata all’atto dell’iscrizione, secondo l’ordine di graduatoria.
2. Nel caso in cui in corso d’anno si liberino posti, le famiglie saranno contattate dalla segreteria scolastica secondo

l’ordine della lista d’attesa. L’iscrizione sarà disposta nel caso in cui la famiglia contattata confermi l’intenzione di iscriversi presso l’IC Campagnano: in caso contrario l’alunno sarà depennato dalla lista d’attesa.

1. Nell’anno scolastico seguente la lista d’attesa delle classi prime relativa a una data tipologia oraria diverrà relativa alle

classi seconde, quella delle classi seconde diverrà relativa alle classi terze, e così via.

1. Gli alunni per i quali sarà richiesta l’iscrizione in corso d’anno saranno inseriti in coda alla lista d’attesa relativa all’anno

di corso e alla tipologia oraria richiesti.

***DA ALLEGARE ALLA DOMANDA D’ISCRIZIONE SCUOLA DELL’INFANZIA***

## DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO (FOTOCOPIA DOCUMENTI DELLE PERSONE INTERESSATE)

* 1. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

# SCUOLA DELL’INFANZIA

***Informativa ai richiedenti l’iscrizione***

Si comunica che, come previsto dal Decreto legislativo 297/1994, le classi – incluse quelle a tempo pieno – saranno formate in un momento successivo rispetto all’iscrizione con un provvedimento del Dirigente Scolastico1 adottato sulla base di una proposta del Collegio dei Docenti formulata nell’ambito dell’autonomia riconosciutagli dalla legge.

Il Collegio dei Docenti nel formulare tale proposta – ai sensi dell’articolo 7, comma 2, lettera b) del Decreto legislativo 297/1994 – terrà conto nella propria autonomia dei seguenti criteri:

* 1. La formazione delle classi deve essere ispirata in generale a criteri educativo-didattici che non possono essere sacrificati ad esigenze organizzative.
  2. Va comunicato ai genitori richiedenti l’iscrizione che le eventuali preferenze espresse non saranno

vincolanti per la formazione delle sezioni/classi.

* 1. Risultano prioritarie le motivazioni educativo-didattiche addotte dai docenti nella costituzione dei gruppi sezione/classe.
  2. La formazione delle classi avverrà sulla base dei seguenti criteri generali:

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterio generale** | **Ordine** |
| Mirare all’omogeneità numerica delle classi | Infanzia/Primaria |
| Mirare ad equilibrare la presenza di maschi e femmine nei limiti delle condizioni socio demografiche nella distribuzione dei sessi alla nascita ferma restando la  graduatoria di ammissione alla Scuola dell’Infanzia | Infanzia |
| Mirare ad equilibrare la presenza di maschi e femmine nei limiti delle condizioni socio demografiche nella distribuzione dei sessi alla nascita tenendo conto, nel  caso del tempo pieno della Primaria, dei titoli di preferenza per l’ammissione | Primaria |
| Considerare le indicazioni della scuola di provenienza | Infanzia/Primaria |
| Favorire l’inserimento di alunni diversamente abili o con particolari difficoltà  riducendo il numero degli alunni delle sezioni/classi | Infanzia/Primaria |
| Adeguata distribuzione dei diversamente abili in ragione del grado di gravità | Infanzia/Primaria |
| Adeguata distribuzione degli allievi di origine straniera | Infanzia/Primaria |
| Favorire l’inserimento, se richiesto, dei bambini nuovi iscritti nelle sezioni  frequentate precedentemente da fratelli e sorelle | Infanzia/Primaria |

* 1. All’inserimento degli allievi di origine straniera in classi già costituite provvederà un’apposita

Commissione docenti nominata dal Dirigente Scolastico.

**Si comunica infine che le domande di iscrizione all’Istituto, provenienti da soggetti non residenti nel territorio rispettivamente dei Comuni di Campagnano di Roma e di Mazzano Romano, sono accolte entro il limite massimo dei posti disponibili dopo aver soddisfatto le istanze dei residenti che, pertanto, hanno priorità assoluta.**

1 Artt. 101, 122 e 164 D.Lgs. 297/1994

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

***consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,***

DICHIARA

* di essere nato/a a il
* di essere residente a
* Via/Piazza
* di avere la cittadinanza \_
* di godere dei diritti civili e politici
* di essere celibe/nubile
* di essere coniugato/a con
* di essere vedovo/a di
* di essere divorziato da
* di essere inoccupato
* di essere nella seguente condizione lavorativa:
* essere occupato presso \_ con sede Via ……………………………………………………………………………………………….

con contratto a Tempo Determinato / Indeterminato con orario Part-time / Full – time (**barrare la casella che interessa**) Posizione INPS / INPDAP, etc

* essere lavoratore autonomo iscritto all’Albo

Partita IVA Posizione INPS / INPDAP, etc \_

* di essere il tutore/curatore di
* di essere unico affidatario del/della minore come da Sentenza del Giudice Atto n° del
* di essere invalido / genitore di un invalido al 100% ai sensi dell’art. 4 Legge 104/1992 (come da Verbale n°

del rilasciato dal Collegio Medico)

**Luogo e data**

**Il dichiarante**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

***consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,***

DICHIARA

* di essere nato/a a il
* di essere residente a
* Via/Piazza
* di avere la cittadinanza \_
* di godere dei diritti civili e politici
* di essere celibe/nubile
* di essere coniugato/a con
* di essere vedovo/a di
* di essere divorziato da
* di essere inoccupato
* di essere nella seguente condizione lavorativa:
* essere occupato presso \_ con sede Via ……………………………………………………………………………………………….

con contratto a Tempo Determinato / Indeterminato con orario Part-time / Full – time (**barrare la casella che interessa**) Posizione INPS / INPDAP, etc

* essere lavoratore autonomo iscritto all’Albo

Partita IVA Posizione INPS / INPDAP, etc \_

* di essere il tutore/curatore di
* di essere unico affidatario del/della minore come da Sentenza del Giudice Atto n° del
* di essere invalido / genitore di un invalido al 100% ai sensi dell’art. 4 Legge 104/1992 (come da Verbale n°

del rilasciato dal Collegio Medico)

**Luogo e data**

**Il dichiarante**

**DELEGA PER RITIRO DELL’ALUNNO**

..L.. SOTTOSCRITT.. …………………………………………………………………………………

GENITORE DI ……………………………………………………………………CLASSE …………

SCUOLA INFANZIA**/**PRIMARIA/SECONDARIA I° GRADO PLESSO DI CAMPAGNANO**/**MAZZANO

(CANCELLARE LE SCUOLE ED IL PLESSO CHE NON INTERESSA)

# DELEGA

A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

ALLEGARE FOTOCOPIA DI ENTRAMBI I LATI DEL DOCUMENTO DEI DELEGATI E FARLI FIRMARE PER ACCETTAZIONE DELEGA.

I SOTTOSCRITTI PRENDONO ATTO CHE LA RESPONSABILITA’ DELLA SCUOLA CESSA DAL MOMENTO IN CUI L’ALUNNO/A VIENE CONSEGNATO/A ALLA PERSONA DELEGATA

**N.B. LE DELEGHE VENGONO PRESENTATE SOLO PER LE PRIME CLASSI DI OGNI CICLO D’ISTRUZIONE E SONO VALIDE PER TUTTO IL CICLO.**

|  |
| --- |
| **PLESSI DI CAMPAGNANO: PER TUTTI I PLESSI PER CAMBIARE UNO O PIU’ DELEGATI PRESENTARE UNA NUOVA DOMANDA** |
| **PLESSI DI MAZZANO: PER TUTTI I PLESSI PER CAMBIARE UNO O PIU’ DELEGATI PRESENTARE UNA NUOVA DOMANDA** |

FIRMA DEL GENITORE FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E

…………………………………… ……………………………………

……………………………………

……………………………………