

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "GIOVANNI FALCONE"

Piazzale Hegel,10 -00137 Roma

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

### CHIEDE

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

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2024-2025**  
(denominazione della scuola)

**chiede** 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 **oppure**

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2025**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

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 cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

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

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ai sensi dell'art.3, comma 3, del D.L. 7/6/2017 n.73 e successive modifiche (la presentazione della documentazione costituisce requisito di accesso)

[  ]si [  ]no

- proviene dalla Scuola dell'Infanzia/ Nido \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

Pres. 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.



NOTIZIE NECESSARIE PER LE ELEZIONI  
DEGLI ORGANI COLLEGIALI DELLA  
SCUOLA

Cognome del PADRE: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

titolo di studio: \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

Cognome della MADRE: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitazione \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

titolo di studio: \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

NUMERI DI TELEFONO A CUI LA SCUOLA PUO' FARE RIFERIMENTO  
IN CASO DI NECESSITA'

LAVORO MAMMA \_\_\_\_\_ CELLULARE MAMMA \_\_\_\_\_

LAVORO PAPA' \_\_\_\_\_ CELL.PAPA' \_\_\_\_\_

NONNI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

EVENTUALI FRATELLI O SORELLE FREQUENTANTI LA SCUOLA

Cognome e nome \_\_\_\_\_  materna  primaria

Cognome e nome \_\_\_\_\_  materna  primaria

Cognome e nome \_\_\_\_\_  materna  primaria

Dichiaro esatte le notizie sopra riportate

Roma, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

## DA ALLEGARE ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE

1. Il bambino/a segue delle terapie particolari, relative a linguaggio, comportamento, motricità?

 SÌ NO

Se sì specificare \_\_\_\_\_

2. Desidera segnalare problemi particolari?

 SÌ NO

Se sì specificare \_\_\_\_\_

- ATTIVITA' AGGIUNTIVE A PAGAMENTO SU RICHIESTA DELLE FAMIGLIE all'inizio dell'anno scolastico:

N. B.: (a pagamento) PRE-SCUOLA

POST-SCUOLA

Data . . . . .

Firma . . . . .



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE"  
Piazzale Hegel, IO 000137 ROMA Tel. 0686891611- Fax 0682000088  
C.M.: RMIC8EPOOQ [181rmic8ep00q@istruzione.it](mailto:181rmic8ep00q@istruzione.it) Cod. Fisc. 97712750583

## Criteri di precedenza per le iscrizioni alla scuola dell'Infanzia di Viale Rousseau

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

(Delibera del Consiglio di Istituto del 27/06/2012 verbale n.º 145)

		Pun	Barrare
1	Precedenza per età anagrafica ( 1 )	40	
2	Alunno con disabilita'	35	
3	Mancanza di uno dei due genitori (ragazza madre, ragazzo padre, decesso di uno dei due genitori)	30	
4	Alunno con fratelli già iscritti e frequentanti la scuola dell'Istituto	25	
5	Alunno residente nella zona di competenza territoriale (2)	20	
6	Alunno con genitore dipendente dell'Istituto Comprensivo	15	
7	Alunno con entrambi i genitori lavoratori non residenti nella zona di competenza e nonni residenti nella zona di competenza (3)	10	
8	Alunno con genitori non residenti nella zona di competenza territoriale ma che lavorano nella zona stessa (4)	5	
	TOTALE		

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- che i dati corrispondono al vero
- di essere consapevole delle conseguenze in caso di falsa dichiarazione (perdita del punteggio)
- di essere consapevole che la scuola si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B.: i dati contenuti nella scheda sono riservati e saranno trattati in ottemperanza della legge sulla privacy n.º 196/08

<sup>1</sup> Compimento terzo anno di età entro il 31 dicembre 2024

<sup>2</sup> Per competenza territoriale s'intendono le vie più vicine all'Istituto Comprensivo

<sup>3</sup> Allegare copie documenti di identità dei genitori e dei nonni

<sup>4</sup> Allegare documentazione o autocertificazione ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche.