

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2026-27

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "ILARIA ALPI" – LADISPOLI

I sottoscritti

PADRE _____ C. F. _____
(cognome e nome)

luogo e data di nascita _____

E-mail _____ Tel. _____

MADRE _____ C.F. _____
(cognome e nome)

luogo e data di nascita _____

E-mail _____ Tel. _____

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDONO

l'iscrizione del __ bambin __ _____
(cognome e nome)

all'Istituto Comprensivo "Ilaria Alpi" per l'a. s. 2026-27 e **chiedono** 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 ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

CHIEDONO altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**.

La frequenza anticipata sarà consentita a condizione che i bambini abbiano acquisito il controllo degli sfinteri.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO che

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

- è nat _ a _____ il _____

- cittadinanza ☐ Italiana ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____

tel. _____

(si chiede di specificare più numeri telefonici per avere una maggiore possibilità di essere reperiti qualora se ne ravvedesse l'urgenza)

non hanno presentato e non presenteranno domanda di iscrizione in un'altra scuola dell'Infanzia

(mettere una crocetta nella dicitura interessata)

☐ **RICHIESTA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO:** Copia L.104/92 art.3 c.1/c.3 e certificazione rilasciata dal TSMREE (CIS) da allegare o inviare entro il 16/02/26 a rmic8cj00g@istruzione.it

☐ **RICHIESTA DI PRE-SCUOLA** con operatori esterni alla scuola e a carico delle famiglie (l'attivazione sarà possibile al raggiungimento di almeno 15 richieste)

☐ **RICHIESTA DI POST-SCUOLA** con operatori esterni alla scuola e a carico delle famiglie (l'attivazione sarà possibile al raggiungimento di almeno 15 richieste)

il Pediatra di Libera scelta è il dott./dott.ssa _____

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

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.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunna/o _____

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 ☐

Data

Firma*

_____/_____

*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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”.

CRITERI DI AMMISSIONE PER L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA.

Per la formazione delle sezioni/classi, il Consiglio d'Istituto delibera i criteri di precedenza sottoindicati che si prega di compilare.

AUTODICHIARAZIONE PER L'ISCRIZIONE – AI SENSI DELLA L. 445/00 art.46 e76

I genitori dichiarano quanto segue: *(mettere una crocetta nella dicitura interessata)*

- a) Alunno/a con bisogni educativi speciali (L104/92 – Adozioni – Affidi) ☐
- b) Alunno/a di 5 anni residente nel Comune iscritto nei termini previsti ☐
- c) Unicità genitoriale/Invalidità grave di uno dei genitori; (Punti 5) ☐
- d) Genitori entrambi occupati* (Punti 4) ☐
* E' necessaria l'attestazione rilasciata del datore di lavoro
- e) Fratello/sorella frequentanti l'I.C. Ilaria Alpi (Punti 3) ☐
- f) Genitore occupato presso l'I.C. Ilaria Alpi (Punti 2) ☐

Recente trasferimento nel Comune di Ladispoli da altri Comuni; tale requisito sarà preso in considerazione in rapporto alla disponibilità dei locali e all'età dei bambini, dando la precedenza a quelli di cinque anni.

1. **ASSICURAZIONE INTEGRATIVA:** Contributo di € 15,00 – Il pagamento verrà effettuato tramite Registro Elettronico – sezione pagamenti – e i termini saranno comunicati successivamente dalla scuola.
2. **CONTRIBUTO VOLONTARIO:** Il pagamento verrà effettuato tramite Registro Elettronico – sezione pagamenti – e i termini saranno comunicati successivamente dalla scuola a scelta tra:
SMALL di € 5,00
MEDIUM di € 11,00
LARGE di euro 15,00
3. **DOCUMENTAZIONE:** Allegare fotocopia del codice fiscale dell'alunno e dei genitori (inviare esclusivamente in formato pdf)
4. **DELEGA:** compilare e inviare alla posta istituzionale rmic8cj00g@istruzione.it dal 20 agosto al 10 settembre 2026 il modulo di delega per ritiro proprio figlio da terzi, presente sul sito, completo di fotocopie dei documenti di identità.

Data _____ Firma _____ / _____
entrambi i genitori

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. ILARIA ALPI

da abbinare alla domanda di iscrizione Infanzia

I sottoscritti...../.....

Padre

Madre

dell'alunno/a Cognome

Nome

- **DICHIARANO** di essere consapevoli e **AUTORIZZANO** in via definitiva e incondizionatamente, durante l'intera durata del corso di studi presso la Scuola, che i trattamenti dei dati personali da parte della Scuola sono effettuati esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali ed in conformità con le prescrizioni del D.L.vo 196/2003 (codice privacy) e del D.M. 7.12.2006, n. 305 ed avendo preso visione e nulla obiettando relativamente all'informativa di cui all'art. 13 del predetto D.L.vo 196/2003 (sempre disponibile presso l'albo della Scuola, gli uffici di segreteria e sul sito web istituzionale)

...../.....

(Firma entrambi i genitori)

- **DICHIARANO** di essere consapevoli che la Legge n.54 del 8/2/2006, modificando l'art. 155 cc, dispone che "anche in caso di separazione la potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione e alla salute sono assunte di comune accordo. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice." e concordano quindi a che la Scuola, in mancanza di dichiarazioni specifiche, considererà quanto indicato nella presente domanda come frutto di scelta condivisa fra i soggetti titolari della potestà genitoriale e affidamento di minori e/o di eventuali sentenze del giudice, dichiarando altresì di impegnarsi a comunicare alla Scuola ogni disposizione particolare o futura variazione che intervenga nella natura legale delle attribuzioni genitoriali; **DICHIARANO**, inoltre, di essere consapevoli che la Scuola, in assenza di comunicazioni, riterrà ogni istanza inoltrata dai sottoscritti effettuata in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale.

...../.....

(Firma entrambi i genitori)

- **DICHIARANO** di essere consapevoli delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, conferma che i dati già trasmessi a codesta Scuola, nonché le attestazioni eventualmente allegare sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

...../.....

(Firma entrambi i genitori)

- **DICHIARANO** di essere a conoscenza del Regolamento d'Istituto in vigore nell'Istituto accettandolo integralmente ed incondizionatamente e con la presente firma sottoscrivono il patto educativo di corresponsabilità stipulato con la Scuola. (documenti pubblicati sul sito della Scuola)

...../.....

(Firma entrambi i genitori)

- **AUTORIZZANO** la partecipazione, durante l'intera durata del corso di studi presso la Scuola, del proprio figlio/a alle iniziative previste nel PTOF della Scuola, deliberate dal Consiglio di Classe ed autorizzate dalla Dirigente che si effettueranno con qualsiasi mezzo di locomozione (anche mezzi privati), sotto la responsabilità della Scuola e **DICHIARANO** di sollevare codesto Istituto da ogni eventuale responsabilità di incidenti causati dall'inosservanza del proprio figlio/a alle direttive impartite dai docenti.

...../
(Firma entrambi i genitori)

- **DICHIARANO** di essere a conoscenza che nell'ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni sia a carattere didattico, sia nell'ambito di eventi speciali, riprese le quali sono in ogni caso coerenti con le finalità formative generali della Scuola, quali (senza velleità di completezza) tornei, premiazioni, conferenze, visite di soggetti esterni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti, gemellaggi, scambi di foto-video con scuole o altre istituzioni, pubblicazione su riviste, giornali, televisioni, siti web, social network etc... pertanto **AUTORIZZANO** in via definitiva e incondizionatamente, durante l'intera durata del corso di studi presso la Scuola, la partecipazione alle predette riprese fotografiche e/o video (segnalando tempestivamente direttamente alla Direzione i casi nei quali non sia gradito).

...../
(Firma entrambi i genitori)

- **DICHIARANO** di essere a conoscenza che i minori non saranno consegnati per nessun motivo, compresa l'uscita da Scuola, a persone diverse dai genitori o loro delegati. I sottoscritti dichiarano, inoltre, di essere consapevoli degli obblighi di vigilanza sugli alunni minori e degli obblighi all'istruzione previsti dalla normativa vigente e che questi ricomprendono anche quello di prendere periodicamente visione degli orari di ingresso e uscita giornalieri praticati in questa Scuola e di assumere direttamente, o tramite persona delegata (max 6), la vigilanza sull'alunno al termine delle lezioni giornaliere, al momento dell'uscita dall'edificio scolastico e al termine di attività didattiche extra orario.

...../
(Firma entrambi i genitori)

- **DICHIARANO** di essere a conoscenza che la Scuola può collaborare con la A.S.L., o altre strutture sanitarie autorizzate, ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi etc... conseguentemente autorizzano la partecipazione dell'alunno/a alle predette iniziative straordinarie a carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

...../
(Firma entrambi i genitori)

Per garantire una migliore assistenza sanitaria nel caso in cui ve ne fosse bisogno, il personale docente e non docente:

1. Avvertirà telefonicamente i familiari ai numeri://.....
2. Nel caso in cui non fossero reperibili si chiamerà il "118"

...../
(Firma entrambi i genitori)