

**SCHEDA A**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE alla Scuola dell'INFANZIA**

**ANNO SCOLASTICO 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_**

Al Dirigente scolastico I.C. Civitavecchia 2 – Via Barbaranelli, 3/3A

(iscrizione per bambini che compiono 3 anni entro il 31.12.2024)

\_\_\_\_ I sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di

genitore  tutore  affidatario

**CHIEDE**

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

Alla scuola dell'**INFANZIA** del plesso \_\_\_\_\_ per l'a.s. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**chiede di avvalersi**

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario - attività educative 40 ore settimanali
- orario ridotto - attività educative 25 ore settimanali (svolgimento fascia del mattino)

**chiede** altresì di avvalersi:

**dell'anticipo** (per i bambini che compiono 3 anni entro il 30.4.2025 subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni di età entro il 31 dicembre 2024).

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

**dichiara che**

-    I    bambin   \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat   a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

- se non nato in Italia, indicare l'anno dell'arrivo \_\_\_\_\_

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

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

Email \_\_\_\_\_ (Obbligatorio)

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

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- alunno con allergie/intolleranze alimentari certificate  sì  no

- alunno con disabilità  sì  no

-alunno con disabilità non autonomo che necessita  si  no

Di assistenza di base AEC

Ai sensi della L.104/92 e della L.170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA ) la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro dieci giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- alunno iscritto **solo** in questo Istituto Comprensivo  si  no

-altri fratelli frequentanti lo stesso Istituto e classe frequentata:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-alunno proveniente dalla scuola: \_\_\_\_\_

**(PER I GENITORI SEPARATI/DIVORZIATI E' PREVISTA LA FIRMA DI ENTRAMBI (C.C. art. 155, modificato dalla Legge 08/02/2000, n. 54)**

**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)

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

(Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario. E' richiesta copia omologa di separazione o divorzio).

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_

ALUNNO \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nella 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 del genitore \_\_\_\_\_  
(o di chi esercita la potestà)

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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".

**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.**

Per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica: all'inizio dell'anno scolastico sarà predisposto il modulo integrativo con l'opzione di attività educative alternative o di non frequenza alle ore di religione, come dal Piano dell'Offerta Formativa dei Collegi Docenti.

**Modulo integrativo per la scelta degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della  
RELIGIONE CATTOLICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  genitore  tutore

e/ed il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  genitore  tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Consapevoli che la scelta all'atto dell'iscrizione ha **effetto per l'intero anno scolastico** cui si riferisce, **chiedono**, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

- A) Uscita/Entrata dalla/alla scuola (solo se coincidente con la prima o ultima ora di lezione).
- B) Materia alternativa
- C) Attività didattiche e formative /uditori in classe parallele

data \_\_\_\_\_

*Firma dei genitori o di chi ne fa le veci*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva di certificazione generica

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**Luogo di lavoro dei genitori:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Residenza dei parenti di I grado:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Firma**

**Data,** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Firma**

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

# AUTOCERTIFICAZIONE VACCINI

(art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome/nome del genitore)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

- anti-polliomielitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-Haemophilus influenzae tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

### OPPURE CHE:

- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

### SI ALLEGA:

- Fotocopia del libretto delle vaccinazioni e la prenotazione rilasciata dall'ASL delle vaccinazioni non ancora effettuate.

*Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'art.48 d.P.R. 28/12/2000, N° 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, N° 73.*



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
**ISTITUTO COMPrensIVO 2 VIA BARBARANELLI**  
Via Barbaranelli, 3 3/A- 00053 Civitavecchia (RM) – Tel. 0766/546963 Fax 0766/546961  
Cod.Fisc.91038390588 - Cod.Mecc. RMIC8GN009 - [www.iccivitavecchia2.edu.it](http://www.iccivitavecchia2.edu.it)  
E-mail:[rmic8gn009@istruzione.it](mailto:rmic8gn009@istruzione.it) – Pec: [rmic8gn009@pec.istruzione.it](mailto:rmic8gn009@pec.istruzione.it)

## Informativa per il trattamento di dati personali degli studenti dell'I.C. 2 - Via Barbaranelli (Regolamento UE n.2016/679)

Gentili Signori,  
ai sensi degli artt.13-14 del Regolamento UE n.2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" l'Istituto Comprensivo 2- Via Barbaranelli – Via Barbaranelli 3/3A - 00053 Civitavecchia (RM), rappresentato dal Dirigente Scolastico Prof.ssa Francesca De Luca, Vi informa relativamente al trattamento di dati personali da Voi forniti al momento dell'iscrizione e necessari per espletare le funzioni istituzionali proprie dell'Istituzione Scolastica e, in particolare, per gestire le attività di istruzione, educazione e formazione.



### TITOLARE E RESPONSABILE

Il Titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo 2- Via Barbaranelli – Via Barbaranelli 3/3A - 00053 Civitavecchia (RM), rappresentato dal Dirigente Scolastico Prof.ssa Francesca De Luca. Il Responsabile della Protezione dei dati è raggiungibile al seguente indirizzo: Istituto Comprensivo 2- Via Barbaranelli – Via Barbaranelli 3/3A - 00053 Civitavecchia (RM), e-mail: [dpo@rpdstudio.it](mailto:dpo@rpdstudio.it).

### BASE GIURIDICA, MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali che Vi riguardano verrà effettuato presso il l'Istituto Comprensivo 2- Via Barbaranelli – Via Barbaranelli 3/3A - 00053 Civitavecchia (RM), esclusivamente per espletare le funzioni istituzionali di rilevante interesse pubblico proprie dell'Istituzione Scolastica, che sono quelle relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali. In particolare i dati personali, diversi da quelli rientranti nelle particolari categorie di cui all'art.9 del Regolamento UE n.2016/679 e da quelli relativi a vicende giudiziarie di cui all'art.10 del Regolamento UE n.2016/679, potranno essere oggetto di trattamento esclusivamente per:

- adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento* (art.6 lettera c del Regolamento UE 2016/679): applicazione di leggi e regolamenti che disciplinano l'istruzione ed i livelli essenziali di prestazione che devono essere garantiti a livello nazionale, rispetto degli obblighi legislativi inerenti alla gestione di tutte le attività amministrative e contabili connesse alla realizzazione dell'istruzione, adempimenti di compiti del servizio sanitario nazionale e dei soggetti operanti in ambito sanitario, e di tutela della salute e sicurezza della popolazione;
- esecuzione di compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare* (art.6 lettera e del Regolamento UE 2016/679).

Diversamente, i dati personali appartenenti alle particolari categorie e relativi a vicende giudiziarie che coinvolgono l'interessato, indispensabili per lo svolgimento delle funzioni istituzionali della Scuola (artt.9-10 del Regolamento UE 2016/679), potranno essere legittimamente trattati:

- per motivi di rilevante interesse pubblico* (art.2-sexies del D.lgs.196/03 "Codice Privacy"), riguardanti in particolare l'istruzione e la formazione in ambito scolastico, l'archiviazione nel pubblico interesse, ed i compiti del servizio sanitario nazionale e dei soggetti operanti in ambito sanitario, nonché compiti di sicurezza e salute pubblica;
- sotto il controllo dell'autorità pubblica nei casi consentiti dalla legge* (art.2-octies del D.lgs.196/03 "Codice Privacy").

Il trattamento verrà realizzato mediante processi automatizzati e non, con l'utilizzo di procedure manuali ed informatizzate attraverso tecnologie dell'informazione e della comunicazione (sistemi ICT), nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Non è presente alcun processo decisionale automatizzato nel trattamento dei dati personali.

### DATI PERSONALI TRATTATI

Potranno essere oggetto di trattamento: dati personali di tipo anagrafico, dati relativi alla residenza ed altri elementi identificativi come indirizzi e-mail e recapiti telefonici, identificativi on line, dati riguardanti la carriera scolastica, ed altri dati riguardanti la situazione familiare, di carattere economico culturale e sociale. Per le esigenze amministrative e gestionali sopra indicate potranno essere oggetto di trattamento anche dati appartenenti a particolari categorie e dati relativi a vicende giudiziarie (ai sensi degli artt.9-10 del Regolamento UE n.2016/679). Sono dati particolari i seguenti: dati personali che rivelino le origini, le convinzioni religiose o filosofiche o di altro genere, dati relativi allo stato di salute o alle abitudini di vita della persona.



### COME VENGONO TUTELATI I DATI

I dati personali da Voi forniti saranno trattati "in modo lecito corretto e trasparente" ed il trattamento di dati personali di carattere giudiziario e di dati appartenenti a particolari categorie, sarà effettuato nei limiti e con le modalità previste anche dal Decreto del Ministero della Pubblica Istruzione n. 305 del 7 dicembre 2006. Tutti i dati in formato elettronico potranno essere conservati in infrastrutture IT e dispositivi elettronici di proprietà dell'Istituto e/o di Terzi ai quali l'Istituto può demandare la gestione di alcuni servizi. Il personale della Scuola e le ditte esterne



**ISTITUTO COMPRENSIVO 2 VIA BARBARANELLI**

Via Barbaranelli 3-3A  
00053 Civitavecchia (RM)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto/a alla scuola infanzia plesso:

- "Andersen" – Via P.Togliatti – 00053 Civitavecchia (RM)
- "Ranalli"- Via Terme di Traiano – 00053 Civitavecchia (RM)
- "Grimm"- Via dell'Acquedotto Romano – 00053 Civitavecchia (RM)

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_, dichiara di avere ricevuto in modo chiaro ed esaustivo le informazioni ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 contenute nella relativa "Informativa per il trattamento di dati personali degli studenti dell'I.C. 2 - Via Barbaranelli re.20.10.23", ed, in particolare, riguardo ai diritti dell'interessato di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE n.2016/679, nonché di avere avuto conoscenza che i dati da sé conferiti appartengono anche a particolari categorie.

Civitavecchia li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma

CRITERI PRECEDENZA DOMANDE DI ISCRIZIONE IN CASO DI ESUBERO  
A.S. 2024/2025

DELIBERA DEL C.I. N. 108 DEL 21.12.2023

**SCUOLA INFANZIA**

<b>CRITERIO</b>	<b>PUNTEGGIO ATTRIBUITO</b>
Territorialità del plesso del nucleo familiare (Domicilio)	25
Territorialità dell'I.C.	20
Provenienza dallo stesso I.C.	15
Fratelli frequentanti lo stesso plesso	12 ( dal 2° figlio 5 punti )
Territorialità parenti di I grado	10
Genitori che lavorano nel territorio dell' I.C.	10
Fratelli frequentanti altro plesso appartenente all'I.C.	5
<b>ETA'</b>	<b>PUNTEGGIO ATTRIBUITO</b>
Cinque anni	15
Quattro anni	10
Tre anni nati nel primo trimestre	5
Tre anni nati nel secondo trimestre	3
Tre anni nati nel terzo trimestre	2
Tre anni nati nel quarto trimestre	1

Per territorialità del nucleo familiare si intende domicilio.

I punteggi attribuiti per la residenza del nucleo familiare, per la territorialità dell'I.C. , per la territorialità dei parenti di primo grado e per i genitori che lavorano nel territorio dell'I.C. non sono cumulabili.

Il punteggio massimo attribuibile in caso di fratelli iscritti nello stesso comprensivo è di 17 punti.

La famiglia può indicare un solo amico di riferimento. La richiesta verrà presa in considerazione solo in caso di scelta reciproca. Tale criterio non si applica per gli alunni disabili.