



Ministero dell'Istruzione  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
**ISTITUTO COMPRENSIVO FIANO**

Indirizzo Musicale

Via L. Giustiniani, 20 – 00065 Fiano Romano (Rm)

Tel. 0765/389008

Cod.Mecc. RMIC874700D – Codice Fiscale: 97198090587

Peo: [rmic87400d@istruzione.it](mailto:rmic87400d@istruzione.it) – Pec: [rmic87400d@pec.istruzione.it](mailto:rmic87400d@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icfianoromano.edu.it](http://www.icfianoromano.edu.it)



**MODELLO DI ISCRIZIONE - SCUOLA DELL'INFANZIA – a.s. 2022/2023**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

In qualità di  genitore  tutore  affidatari

dell'alunno \_\_\_\_\_ chiedono

**l'iscrizione** del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico 2022/23 alla sezione

a **TEMPO NORMALE** per 40 ore settimanali: 5 gg dal Lunedì al Venerdì 8.00 – 16.00

*qualora la richiesta non potesse essere accolta chiede* TEMPO RIDOTTO  SI  NO

a **TEMPO RIDOTTO** per 25 ore settimanali 5 gg dal Lunedì al Venerdì 8.00 – 13.00

**chiedono** altresì di avvalersi

dell'anticipo per i nati entro il 30 aprile 2023 subordinatamente alla disponibilità dei posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022.

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'alunn \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

è nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadin \_\_\_\_\_ è residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Tel. abitazione \_\_\_\_\_

**Se nato all'estero:** è entrato in Italia prima del compimento del \_\_\_\_\_° anno di età

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:  SI  NO

Proviene dalla scuola \_\_\_\_\_

dove ha frequentato il \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

- di avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica
- di non avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica.

I sottoscritti genitori dichiarano sotto la propria responsabilità che né lo scrivente né il proprio coniuge ha presentato o presenterà domanda di iscrizione ad altra scuola statale o non statale.

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere a conoscenza che l'ammissione alla scuola dell'infanzia è subordinata alla disponibilità dei posti in organico che verranno assegnati alla scuola e ai servizi che verranno erogati dall'Ente Locale

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

L'iscrizione deve avvenire in forma congiunta

### DATI DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome del **PADRE** \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nel Comune / Stato estero \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Lavoro \_\_\_\_\_

Cognome della **MADRE** \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nel Comune / Stato estero \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Lavoro \_\_\_\_\_

### Fratelli frequentanti la scuola dell'infanzia/dell'obbligo presso questo o altro istituto

COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA	SCUOLA/CLASSE/SEZIONE

## DELIBERA CDI N. 6 DEL 13 dicembre 2021

Barrare con "X" le voci che interessano

1	RESIDENZA (si può indicare una sola scelta tra A o B)	punti
<input type="checkbox"/> A	Residenza nel Comune di Fiano Romano	160
<input type="checkbox"/> B	<b>Per i non residenti:</b> Presenza di almeno un genitore che lavora nel Comune di Fiano Romano	20
2	SITUAZIONE ANAGRAFICA nato/a nel	
<input type="checkbox"/> A	2017	90
<input type="checkbox"/> B	2018	60
<input type="checkbox"/> C	2019	30
3	SITUAZIONE SOCIO FAMILIARE E SOCIO LAVORATIVA	punti
<input type="checkbox"/> A	Alunno disabile riconosciuto ai sensi della L. 104/92	12
<input type="checkbox"/> B	Famiglia in particolari condizioni di difficoltà (orfani, segnalazione dei Servizi Sociali, segnalazione del Tribunale)	7
<input type="checkbox"/> C	Presenza di entrambi i genitori (o dell'unico genitore) che lavorano per almeno 6 ore giornaliere (comprensivo di tempo necessario al raggiungimento del luogo di lavoro);	6
<input type="checkbox"/> D	Presenza di un solo genitore che lavora per almeno 6 ore giornaliere (comprensivo di tempo necessario al raggiungimento del luogo di lavoro);	5
<input type="checkbox"/> E	Presenza di un genitore dipendente della scuola	3
<input type="checkbox"/> F	Fratelli e sorelle già frequentanti	2
<input type="checkbox"/> G	Nucleo familiare numeroso (almeno 4 figli)	0,5

**N.B.: Non è consentita la frequenza della Scuola dell'Infanzia agli alunni che non siano completamente autonomi nella gestione dei bisogni primari, salvo documentazione medica di cui alla L. 104/92.**

**DOVRANNO ESSERE ALLEGATI ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI:**

1. Copia del Codice Fiscale dell'alunno
2. Copia dei documenti di identità di **entrambi** i genitori
3. Documentazione comprovante quanto dichiarato al punto **3 (SITUAZIONE SOCIO FAMILIARE E SOCIO LAVORATIVA)**

Le documentazioni relative ai punti 3 c – d dovranno essere rilasciate dai datori di lavoro per la certificazione dell'orario e accompagnate dall'ultima busta paga del mese precedente all'iscrizione, annerendo la parte relativa agli importi percepiti, lasciando visibile la matricola Inps.

Per i dipendenti della P.A. è sufficiente autodichiarazione, ai sensi della normativa vigente.

La documentazione necessaria per l'accesso alla scuola dell'infanzia dovrà essere presentata unitamente al modello di iscrizione presso gli uffici di segreteria negli orari di apertura al pubblico, o in alternativa tramite mail all'indirizzo [iscrizioniinfanzia2022@icfiano.it](mailto:iscrizioniinfanzia2022@icfiano.it), avendo cura di indicare nell'oggetto: "Documentazione iscrizione scuola Infanzia - nome e cognome alunno/a" tassativamente entro la data del 15 febbraio 2022.

Saranno valutate solamente le documentazioni che perverranno unitamente al modello di iscrizione.

Documentazioni prodotte successivamente non saranno prese in considerazione.

In accordo con l'E.L saranno effettuati controlli a campione per la verifica delle certificazioni prodotte.

Documentazioni false o mendaci saranno soggette alle sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

**Il sottoscritto è consapevole che tra tutti i richiedenti sarà stilata una graduatoria secondo i criteri sopra riportati.**

**PREFERENZE**

Il sottoscritto esprime la propria preferenza per la **sede** di  Via Montessori  Via Tiberina

**Per chi ha figli gemelli: INSERIMENTO NELLA STESSA CLASSE**  SI  NO

**ISCRIZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO**  SI  NO

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

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 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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

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.