



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO AMENDOLA - GUTTUSO
 Via dell'Idroscalo, 82 -00121 Roma Lido di Ostia
 Tel. Fax 06/5615393 - C.F. 80426630580 – C.M. RMIC80200G

Al Dirigente Scolastico.

OGGETTO: domanda di iscrizione.

I sottoscritt_ _____ padre madre tutore
 (cognome e nome)

dell'alunn_ _____

(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla sezione -----scuola dell'infanzia _____ per
 l'anno scolastico _____.

A tal fine DICHIARA, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunn_ _____ è nat_ a _____ il _____

(codice fiscale)

è cittadino italiano altro _____

(indicare quale)

è residente a _____ (Prov. ____) in via/piazza _____

telefono _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì no

la propria famiglia convivente è composta da:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Data e luogo di nascita</i>	<i>parentela</i>	<i>Eventuale genitore non convivente</i>

Dichiara, inoltre, di aver ricevuto le informazioni in merito all'organizzazione e al funzionamento della scuola scelta e di produrre in allegato i Mod. A B.

Data _____

Firma di autocertificazione (DPR 28-12-2000,n.445) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola Il genitore con l'accordo del coniuge/convivente/altro genitore esercente.

Il sottoscritto 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 e di aver ricevuto la relativa informativa.
 (D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data _____ Firma _____



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO AMENDOLA - GUTTUSO
Via dell'Idroscalo, 82 -00121 Roma Lido di Ostia
Tel. Fax 06/5615393 - C.F. 80426630580 – C.M. RMIC80200G

MODELLO A

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

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso, fermo restando il diritto di modificare tale scelta.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
 Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà

Il genitore con l'accordo del coniuge/convivente/altro genitore esercente.

Allegato Mod. E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____ / _____

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso, fermo restando il diritto di modificare tale scelta.

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

Data _____ Scuola _____ Sezione _____.

Firma del genitore o di chi esercita la potestà

Il genitore con l'accordo del coniuge/convivente/altro genitore esercente.



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO AMENDOLA - GUTTUSO
Via dell'Idroscalo, 82 -00121 Roma Lido di Ostia
Tel. Fax 06/5615393 - C.F. 80426630580 – C.M. RMIC80200G

MODELLO B

Scelta opportunità formative

ALUNNO _____

SCUOLA DELL'INFANZIA	barrare la scelta	
<p>_<u> </u>_ sottoscritt_, sulla base delle opportunità educative e didattiche offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi e/o di organico che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste e a conoscenza dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto per la formazione delle sezioni nella scuola dell'infanzia, chiede che <u> </u> propri_ figli_ possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a sezioni con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate:</p>		
Turno antimeridiano senza mensa: 25 ore settimanali - orario: 8.15/13.15	sì	no
Turno normale con mensa: 40 ore settimanali - orario: 8.15/16.15	sì	no
e dichiara di aver presentato la doppia iscrizione presso la Scuola dell'Infanzia comunale _____	si	no
<p>_<u> </u>_ sottoscritt_ è consapevole che, in caso di doppia ammissione Stato/Comune, il/la bambino/a sarà automaticamente ammesso alla sola Scuola Statale, salvo far pervenire in Viale del Lido 6 –Ufficio Scuole - la volontà di rimanere nella graduatoria comunale entro i termini fissati dal Comune.</p>		
CRITERI DI AMMISSIONE SCUOLA DELL'INFANZIA:		
1. Precedenza assoluta per i bambini diversamente abili in possesso della certificazione rilasciata dal Servizio Materno Infantile della ASL appartenenti al bacino di utenza dell'istituto comprensivo;	SI	NO
2. Bambini residenti esclusivamente nel bacino di utenza dell'istituto comprensivo;	SI	NO
3. Figli di dipendenti dell'istituto comprensivo assunti con contratto a tempo indeterminato;	SI	NO
4. Bambini di cinque anni (con precedenza determinata dalla data di nascita);	SI	NO
5. Precedenza per alunni che hanno fratelli che frequentano l'Istituto (fino alla quarta elementare)	SI	NO

PREFERENZE
<input type="checkbox"/> SEZIONE _____
<input type="checkbox"/> DOCENTE _____
<input type="checkbox"/> COMPAGNO DI CLASSE _____
<input type="checkbox"/> ALTRO _____

_ _ sottoscritt_ , verificato l'inserimento del minore nella graduatoria definitiva, si impegna a consegnare ricevuta del versamento di € 15,00 sul d/c postale n. 62568001 intestato all'Istituto Comprensivo Amendola-Guttuso a titolo di contributo ordinario per l'a.s. 2013/2014 onde consentire il perfezionamento dell'iscrizione.

Data _____

Firma del genitore _____