

Prot. _____ del _____

Matricola _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO FIANO

INDIRIZZO MUSICALE

Cod. Mecc. RMIC87400D - C.F. 97198090587

VIA L. GIUSTINIANI, 20 00065 FIANO ROMANO (RM)

☎ 0765 389008 ☎ 0765 389918

✉ rmic87400d@istruzione.it

✉ rmic87400d@pec.istruzione.it

sito web: www.icfiano.it

MODELLO DI ISCRIZIONE - SCUOLA DELL'INFANZIA – a.s. 2014/2015

Il sottoscritto _____

In qualità di genitore tutore affidatario

chiede

l'iscrizione del _____ bambin _____

per l'anno scolastico 2014/15 alla sezione

a TEMPO PIENO 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: 5 gg dal Lunedì al Venerdì 8.00 – 13.00

chiede altresì di avvalersi

dell'anticipo per i nati entro il 30 aprile subordinatamente alla disponibilità dei posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2014.

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:

l'alunn _____

è nat_ a _____ il _____

è cittadin _____ è residente a _____ provincia _____

Via/Piazza _____ Tel. _____

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

Il sottoscritto genitore dichiara 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.

Il sottoscritto dichiara 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.

DATI DEL NUCLEO FAMILIARECognome del **PADRE** _____ Nome _____

Nato il ____/____/____ nel Comune / Stato estero _____ Prov _____

Telefono _____ Indirizzo e-mail _____

Titolo di studio _____ Lavoro _____

Cognome della **MADRE** _____ Nome _____

Nato il ____/____/____ nel Comune / Stato estero _____ Prov _____

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

NORME GENERALI E CRITERI DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Barrare con le voci che interessano

1	RESIDENZA	punti
A	Residenza nel Comune di Fiano Romano	160
B	Presenza di almeno un genitore che lavora nel Comune di Fiano Romano	20
2	SITUAZIONE ANAGRAFICA	
A	nel 2009	90
B	nel 2010	60
C	nel 2011	30
3	SITUAZIONE SOCIO FAMILIARE E SOCIO LAVORATIVA	punti
A	Alunno disabile riconosciuto ai sensi della L. 104/92 Famiglia in particolari condizioni di difficoltà (orfani, segnalazione dei Servizi Sociali, segnalazione del Tribunale)	12
B	Presenza di entrambi i genitori (o dell'unico genitore) che lavorano per almeno 6 ore giornaliere	7
C	(comprensivo di tempo necessario al raggiungimento del luogo di lavoro); Presenza di un solo genitore che lavora per almeno 6 ore giornaliere (comprensivo di tempo necessario al	6
D	raggiungimento del luogo di lavoro);	5
E	Nucleo familiare numeroso (almeno 4 figli)	0,5

Dovranno essere allegati alla presente i seguenti documenti:

1. Copia del Codice Fiscale dell'alunno 2. Documentazione comprovante quanto dichiarato al punto 3.

Le documentazioni relative ai punti 3 c – d dovranno essere rilasciate dai datori di lavoro per la certificazione dell'orario e accompagnati dall'ultima busta paga, annerendo la parte relativa agli importi percepiti, lasciando visibile la matricola Inps.**Saranno valutate le documentazioni che perverranno entro la data di scadenza delle iscrizioni.****Documentazioni prodotte successivamente al 28 febbraio 2014 non saranno prese in considerazione.****Documentazioni false o mendaci saranno soggette alle sanzioni penali previste dalla normativa vigente.****In accordo con l'Ente Locale saranno effettuati controlli a campione presso l'Inps per la verifica delle certificazioni di lavoro prodotte.****Il sottoscritto è consapevole che tra tutti i richiedenti sarà stilata una graduatoria secondo i criteri sopra riportati.**

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

Il sottoscritto è consapevole che la suddetta preferenza ha mero valore indicativo.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 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 30.06.2003, n.196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305.)

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.