




 Ministero dell' Istruzione,
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRESIVO FIANO
Indirizzo Musicale
 Via L. Giustiniani, 20 – 00065 Fiano Romano (Rm)
 ☎ 0765 389008 ☎ 0765 389918
 Cod. Mecc. RMIC87400D - Codice fiscale 97198090587
 ✉ rmic87400d@istruzione.it - rmic87400d@pec.istruzione.it
 Sito web: www.icfiano.it



Domanda di iscrizione alla **SCUOLA PRIMARIA** Anno Scolastico 2021/22

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

I sottoscritto Cognome * _____ Nome * _____

Nato/a _____ Provincia * _____ il * _____ Cittadinanza * _____

Comune/Stato Estero di Nascita * _____ Codice Fiscale * _____

Documento * : Tipo : _____ Numero _____ Sesso * M / F

In Qualita' di * Madre Padre Affidatario Tutore

Residenza *

indirizzo _____ comune _____ prov _____ c.a.p. _____

telefono cellulare _____ **posta elettronica** _____

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

indirizzo _____ comune _____ prov _____ c.a.p. _____

Dati Secondo Genitore

Cognome * _____ Nome * _____

Nato/a _____ Provincia * _____ il * _____ Cittadinanza * _____

Comune/Stato Estero di Nascita * _____ Codice Fiscale * _____

Documento * : Tipo : _____ Numero _____ Sesso * M / F

In Qualita' di * Madre Padre Affidatario Tutore

Residenza *

indirizzo _____ comune _____ prov _____ c.a.p. _____

telefono cellulare _____ **posta elettronica** _____

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

indirizzo _____ comune _____ prov _____ c.a.p. _____

CHIEDONO

L'iscrizione alla classe _____ dell'alunno/a

Cognome * _____ Nome * _____

Nato/a _____ Provincia * _____ il * _____ Cittadinanza * _____

Comune/Stato Estero di Nascita * _____ Codice Fiscale * _____

Documento * : Tipo : _____ Numero _____ Sesso * M/F

Residenza *

indirizzo _____ comune _____ prov _____ c.a.p. _____

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

indirizzo _____ comune _____ prov _____ c.a.p. _____

Scuola di provenienza _____

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (solo per coloro che compiono il 6° anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio

al 30 aprile 2021) SÌ NO

Scelta del tempo scuola

27 ore settimanali

TEMPO pieno: 40 ore settimanali

Scelta Insegnamento della Religione cattolica/Attività alternative

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica * Sì NO

Le attività alternative saranno comunicate definitivamente dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

In caso di scelta di non avvalersi dell'IRC, indicare l'attività alternativa:

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

In caso di scelta di non avvalersi dell'IRC, indicare l'attività alternativa:

- Progetti attività alternativa IRC:

- **Maschere, no mascherine;**
- **Usi, costumi e tradizioni folkloristiche del territorio della valle del Tevere;**
- **Le grandi scoperte archeologiche delle civiltà antiche del Mediterraneo e del mondo: Miti, leggende e tradizioni classiche raccontate ai ragazzi (compreso corso base di greco e latino per orientamento iscrizione licei);**
- **Carnevale in Italia e nel mondo.**

Informazioni sull'Alunno/a

Per i bambini stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia _____		
E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie *	Sì	NO
Alunno/a con disabilità*	Sì	NO
Alunno/a con DSA*	Sì	NO
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) *	Sì	NO
Alunno/a con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale	Sì	NO
Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore	Sì	NO
Alunno/a con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore gg	Sì	NO
Alunno/a con almeno un genitore che lavora nelle vicinanze della scuola	Sì	NO
Alunno/a appartenente a famiglia numerosa (almeno tre figli oltre l'alunno da iscrivere)	Sì	NO
Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate	Sì	NO

N.B. In caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

Informazioni sulla Famiglia

La propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente e ai genitori, da: *

Cognome	Nome	Data Nascita	Grado Parentela

Dati richiesti per la raccolta delle informazioni di contesto (INVALSI)

	Professione	Titolo di studio
Madre		
Padre		

NORME GENERALI E CRITERI DI AMMISSIONE AL TEMPO PIENO DELLA SCUOLA PRIMARIA Barrare con le voci che interessano

1	OBBLIGO	punti
<input type="checkbox"/> A	Alunni obbligati (che compiono gli anni entro il 31 dicembre 2020)	60
<input type="checkbox"/> B	Alunni non obbligati (che compiono gli anni entro il 30 aprile 2021)	5
2	RESIDENZA (indicare A o B in alternativa)	punti
<input type="checkbox"/> A	Residenza nel Comune di Fiano Romano	50
<input type="checkbox"/> B	Presenza di almeno un genitore che lavora nel Comune di Fiano Romano.	25
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, situazione di disabilità certificata all'interno del nucleo familiare)	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 genitore lavoratore della scuola	3
<input type="checkbox"/> F	Nucleo familiare numeroso (almeno 4 figli)	2
<input type="checkbox"/> G	Fratelli/sorelle già frequentanti la scuola	2

Delibera CDI n. 119 del 10 dicembre di 2020

1.	I punteggi di cui alle lettere A e B del punto 2 non sono cumulabili.
2.	La residenza e la situazione lavorativa (se dipendenti pubblici) devono essere certificate con autodichiarazioni (modelli forniti dalla scuola) soggette a controlli a campione. La situazione lavorativa di dipendenti privati deve essere certificata dal datore di lavoro e accompagnata dalla busta paga, annerendo la parte relativa agli importi percepiti, lasciando visibile la matricola Inps. I liberi professionisti devono produrre autocertificazione e/o iscrizione all'albo o simili.

A PARITA' DI PUNTEGGIO si terrà conto della maggiore età del bambino (mese, giorno di nascita); in caso di ulteriore parità si procederà al sorteggio.

- Nel caso in cui un solo gemello si colloca in posizione utile per accedere al tempo pieno, saranno ammessi entrambi.
- Su richiesta di genitori e' possibile inserire gemelli nella stessa sezione.

Note applicative

Dovranno essere allegati alla presente i seguenti documenti:

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

Le documentazioni relative ai punti 3c –d dovranno essere rilasciate dai datori di lavoro per la certificazione dell'orario e accompagnati dall'ultima busta paga del mese precedente l'iscrizione annerendo la parte relativa agli importi percepiti, lasciando visibile la matricola Inps. Per i dipendenti della PA è sufficiente autodichiarazione, ai sensi della normativa vigente.

TEMPO PIENO

La documentazione necessaria per l'accesso alle sezioni di tempo pieno dovrà essere presentata, in UN UNICO INVIO, tassativamente entro il 28 febbraio 2021 tramite mail all'indirizzo iscrizioniprimaria2021@icfiano.it, avendo cura di indicare nell'oggetto: "Documentazione iscrizione classe prima T.P.- nome e cognome alunno/a" o personalmente presso gli Uffici di segreteria negli orari di aperture al pubblico. Le documentazioni incomplete 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.

I sottoscritti sono consapevoli che, tra tutti i richiedenti IL TEMPO PIENO, sarà stilata una graduatoria secondo i criteri sopra riportati.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I sottoscritti, 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, dichiarano di essere consapevoli 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.