



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](mailto:rmic87400d@istruzione.it)

✉ [rmic87400d@pec.istruzione.it](mailto:rmic87400d@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icfiano.it](http://www.icfiano.it)

### MODELLO DI ISCRIZIONE - SCUOLA DELL'INFANZIA – a.s. 2020/2021

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di  genitore  tutore  affidatario

**chiede**

l'iscrizione del \_\_\_\_\_bambin \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico 2020/21 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

**chiede** altresì di avvalersi

dell'anticipo per i nati entro il 30 aprile 2021 subordinatamente alla disponibilità dei posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020.

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 \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_

## 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

### NORME GENERALI E CRITERI DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA –

#### DELIBERA CDI N. 80 DEL 20 dicembre 2019

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	2015	90
<input type="checkbox"/> B	2016	60
<input type="checkbox"/> C	2017	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	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, 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.

**Saranno valutate le documentazioni che perverranno al momento dell'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.