

Reg.n. _____

del __ / __ / ____



Ministero della Pubblica Istruzione
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONIDA MONTANARI"
 Via Cesare Battisti, 14 - 00040 Rocca di Papa (Roma)

Tel: 069499928 - 06/94286199 - Fax: 06/9495523 / Distretto 37 Codice Fiscale 84002620585 - Cod. Ministeriale RMIC8AQ00N
 e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it - rmic8aq00n@pec.istruzione.it - sito <http://www.icmontanariroccadipapa.edu.it>

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA A. S. 2022/2023

| | | | |
|---------------------------|--|--------------|--------|
| Alunna/o | | | |
| Nata/o a | | il | |
| Codice Fiscale | | Cittadinanza | |
| Residente in | | | |
| Via | | n. | c.a.p. |
| Tel. | | Cell. | |
| Email (dato obbligatorio) | | | |

I sottoscritt_ _____ in qualità di **genitore** **tutore** **affidatario** sulla base delle opportunità previste dal PTOF, dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, relativi alla effettiva disponibilità di strutture scolastiche idonee nel Comune di Rocca di Papa

CHIEDE

che _I_ propri_ figli_ venga iscritto con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate

Effettuare una sola scelta

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| | CAMPI D'ANNIBALE | TEMPO PIENO <input type="radio"/> 40 h settimanali |
| | CAMPI D'ANNIBALE | TEMPO RIDOTTO <input type="radio"/> 25 h settimanali senza mensa |
| | CENTRO URBANO | TEMPO PIENO <input type="radio"/> 40 h settimanali |
| | GIARDINO degli ULIVI | TEMPO RIDOTTO <input type="radio"/> 25 h settimanali senza mensa |
| | GIARDINO degli ULIVI | TEMPO PIENO <input type="radio"/> 40 h settimanali |

Le lezioni si svolgeranno dal lunedì al venerdì

N.B. La scelta del plesso non è vincolante. Qualora il numero di richieste sia superiore al numero dei posti, si procederà con la graduatoria utilizzando i criteri deliberati dal Consiglio di Istituto, con delibera n. 10 del 21/12/2021.

N.B. I servizi di **trasporto e mensa**, essendo servizi a domanda individuale, sono gestiti esclusivamente dall'**Ente Comunale** e prevedono il **pagamento di una quota a carico dell'utenza**.

Il/La sottoscritt_ , nel richiedere l'ammissione alla scuola dell'infanzia è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza dei bambini/e residenti, all'esaurimento di eventuali liste di attesa elaborate applicando i criteri approvati dal Consiglio d'Istituto.

Allega fotocopia codice fiscale dell'alunno e dei genitori (documenti obbligatori)

Data _____

Firma di entrambi i genitori

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Alunni/Genitori/Tutori) REGOLAMENTO UE 679/2016**

Finalità. Carattere Obbligatorio o meno del conferimento dei dati

Il trattamento riguarderà unicamente le finalità istituzionali della scuola (didattica, formative, organizzative, amministrative, nonché quelle richieste per i procedimenti amministrativi facoltativi rientranti tra i compiti della scuola), così come sono definite dalle normative statale e regionale.

Dati obbligatori da fornire, strettamente necessari all'esercizio delle funzioni istituzionali: nome e cognome dell'alunno, data e luogo di nascita, indirizzo e numero telefonico, titoli di studio, attestati di esito scolastico e altri documenti e dati relativi alla carriera scolastica, foto ed eventuale certificato di identità, certificati medici, o altre dichiarazioni per la riammissione a scuola in caso di assenza e in determinati casi certificati di vaccinazione; notizie sulla composizione familiare, nome dei genitori o di chi esercita la patria potestà, data e luogo di nascita, indirizzo e telefono se diversi da quello dell'alunno. Eventuali dati facoltativi da fornire: per taluni procedimenti amministrativi attivabili soltanto su domanda individuale (ottenimento di particolari servizi, prestazione, benefici, esenzioni, certificazioni, ecc) può essere indispensabile il conferimento di ulteriori dati, altrimenti la finalità richiesta non sarebbe raggiungibile. In tali casi verrà fornita un'integrazione verbale alla presente informativa.

Modalità di acquisizione e di trattamento dei dati

I dati dell'alunno e dei familiari vengono acquisiti direttamente dall'alunno stesso (o da chi lo rappresenta) o dalla scuola di provenienza.

A garanzia dei diritti dell'interessato, il trattamento dei dati secondo le modalità e le cautele previste dal regolamento, rispettando i presupposti di legittimità di ciascuna richiesta di dati, seguendo principi di correttezza, di trasparenza, di tutela della Sua dignità e della Sua riservatezza. Il trattamento è svoltoprevalentemente in forma cartacea ma anche mediante strumenti informatici e telematici; prevede come fasi principali: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, comunicazione, diffusione e la cancellazione quando i dati cessino di essere necessari.

Comunicazione e diffusione dei dati

I soggetti a cui i dati personali potranno essere comunicati nell'ambito della scuola sono: Il Dirigente Scolastico, Il titolare del trattamento, il personale amministrativo autorizzato al trattamento per gli adempimenti amministrativi, i docenti e assimilati interessati (esclusivamente per i dati necessari alle attività didattiche, di valutazione, integrative ed istituzionali). Inoltre: i Collaboratori Scolastici e i componenti degli Organi Collegiali limitatamente ai dati strettamente necessari alle loro attività. I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a privati esclusivamente nei casi previsti da legge e regolamenti (in particolare: alle strutture del sistema della Pubblica Istruzione, altre strutture pubbliche, INAIL, Azienda Sanitaria Locale, Società di assicurazione per polizza infortuni. I soli dati anagrafici potranno essere conferiti a società di trasporto, a strutture pubbliche e private meta di visite scolastiche, ecc). Potranno essere diffusi esclusivamente i dati previsti dalla normativa e rigorosamente nei casi ivi indicati. I dati idonei a rivelare lo stato di salute non potranno essere diffusi.

Titolare del Trattamento dei dati

Il Titolare del Trattamento dei dati è la scuola stessa che ha personalità giuridica autonoma ed è legalmente rappresentata dal Dirigente Scolastico Titolare del Trattamento: D.S.: Prof.ssa Pierangela Ronzani

Relativamente ai Suoi dati personali potrà esercitare diritti di accesso, controllo e modificazione.

Diritti dell'Interessato

L'interessato a cui i dati personali si riferiscono gode di una serie di diritti:

1. Ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intellegibile, nonché l'indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
2. Ottenere l'aggiornamento la rettifica e/o l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati non sono stati raccolti o successivamente trattati;
3. Opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi del trattamento dei dati personali che lo riguardano, al trattamento dei dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta, per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Appendice relativa a categorie particolari di dati personali

Categorie particolari di dati personali sono i dati che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche o l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi ad identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, o di dati personali relativi alle condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza.

L'acquisizione e il trattamento di questi tipi di dati avverranno sole se previsti da espresse disposizioni di legge, con riconoscimento delle finalità di rilevante interesse pubblico perseguite o se indicati nelle Autorizzazioni Generali del Garante per la protezione dei dati. Inoltre l'interessato riceverà le ulteriori precisazioni cioè l'indicazione della normativa che prevede gli obblighi o i compiti in base ai quali è effettuato il trattamento dei dati richiesti. Tale normativa, riportata nelle successive righe, fa riferimento ai casi più frequenti:

1. **Principali norme in base a cui sono richiesti i dati personali:**
 - A1) Norme generali: R.D. 653/25, D.Lgs 29/93, D.Lgs 297/94, D.P.R. 275/99, L. 104/92, L. 53/03, D.I. 44/01, D.P.R. 347/00, D.Lgs 165/01, D.P.R. 319/03, D.Lgs 196/03 art. 95-96, 64, 65, 68, 72, 73, 112 (finalità di rilevante interesse pubblico di certi trattamenti), nonché le seguenti ulteriori norme specifiche:
 - A2) Riammissione a scuola dopo assenza (certificati medici e dichiarazioni sullo stato di salute o su motivi familiari di natura sensibile, comprese registrazioni su registri di classe o database): R.D. 653/1925 art. 16-17; Ammissioni ad esami suppletivi per assenza o impedimento: O.M. 21/04 art. 18 e O.M. di ciascun anno su esami;
 - A3) Gestione di infortuni avvenuti in connessione con la scuola: D.Lgs 81/2008, D.P.R. 1124/65 art. 4, 52 (obbligo di segnalazione al Dirigente), art. 53 (denuncia INAIL), art. 54 (denuncia a PS) e altri, D.Lgs 38/00, D.P.R. 275/99 art. 14 (avvocatura dello stato), L. 20/94, D.Lgs 286/99 (danno erariale), C.M. 10/07/1998 n°305, C.M. 21/03/2000 n°83;
 - A4) Esonero da educazione fisica (certificati medici e dichiarazioni sullo stato di salute), D.Lgs 297/94 art. 303;
2. **Dati idonei a rilevare l'orientamento religioso:**
 - A9) Scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (Art. 9 dell'Accordo tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, ratificato con L. 121/85), D.P.R. 751/85;
3. **Dati idonei a rilevare l'orientamento filosofico o religioso:**
 - A14) Registrazione dei libri della biblioteca prestati, potenzialmente idonei a rilevare le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere: R.D. 965/24 art. 129-130, T.U. 297/94 art. 10.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio Cavaliere

○ Dichiaro di aver letto l'informativa di cui all'Art. 13 del Regolamento UE 679/2016

NOTIZIE PER L'ISCRIZIONE DEI GENITORI NELLE LISTE ELETTORALI DELL'ISTITUTO

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|-----------|----------------------|
| COGNOME E NOME DEL PADRE | <input type="text"/> | | | | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | <input type="text"/> | | | | |
| RESIDENTE A | <input type="text"/> | IN VIA | <input type="text"/> | | |
| Tel. Casa | <input type="text"/> | Tel. ufficio | <input type="text"/> | cellulare | <input type="text"/> |
| e_mail (in stampatello) | <input type="text"/> | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|-----------|----------------------|
| COGNOME E NOME DELLA MADRE | <input type="text"/> | | | | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | <input type="text"/> | | | | |
| RESIDENTE A | <input type="text"/> | IN VIA | <input type="text"/> | | |
| Tel. Casa | <input type="text"/> | Tel. ufficio | <input type="text"/> | cellulare | <input type="text"/> |
| e_mail (in stampatello) | <input type="text"/> | | | | |

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- A. L'accoglienza delle domande d'iscrizione degli alunni non residenti è subordinata alla disponibilità dei posti riservati ai residenti secondo le modalità stabilite dal Consiglio d'Istituto.
- B. Le preferenze espresse con l'iscrizione al TEMPO PIENO sono legate alle disponibilità esistenti. La Scuola può riservarsi d'iscrivere l'alunno, sentiti i genitori, in altri plessi laddove non vi sia disponibilità in quello prescelto.
- C. L'iscrizione presuppone l'accettazione senza alcuna riserva delle norme organizzative e regolamentari adottate dagli Organi Collegiali della scuola.
- D. **Qualora sussistano situazioni di separazione legale o divorzio, i genitori sono tenuti a presentare la documentazione per l'accertamento da parte della scuola del titolare di affidamento.**
- E. Eventuali altre situazioni personali o familiari **devono essere presentate al momento dell'iscrizione con dichiarazione scritta da allegare al presente modello**

Data

Firma di entrambi i genitori

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

ALUNN_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9 n.2)* il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero triennio, fermo restando la facoltà di revoca annuale.

• SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

• SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(la scelta si esercita contrassegnando la voce sottostante che interessa)

Data

Firma di entrambi i genitori

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

AI SENSI DELLA LEGGE N. 127 DEL 1997 d.p.r. N. 445 DEL 2000

| | | | | | | | |
|---|----------------------|-----------------------|-------|-----------------------|-------|-----------------------|--------|
| _I_ sottoscritt_ | <input type="text"/> | <input type="radio"/> | padre | <input type="radio"/> | madre | <input type="radio"/> | tutore |
| | cognome e nome | | | | | | |
| dell'alunn_ | <input type="text"/> | | | | | | |
| | cognome e nome | | | | | | |
| CHIEDE | | | | | | | |
| l'iscrizione dell_ stess_ alla Scuola dell'Infanzia dell'I.C. " L. MONTANARI" di Rocca di Papa (Rm) | | | | | | | |

A tal fine dichiara:

- di non aver iscritto il/la propri_ figli_ in altra scuola dell'Infanzia Statale**

La propria famiglia è composta da:

| | Cognome e Nome | luogo e data di nascita | parentela |
|----|----------------------|-------------------------|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

OBBLIGO VACCINALE

L'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito d'accesso, pertanto

i bambini non in regola non possono frequentare la scuola dell'infanzia

Si allega la seguente documentazione

- Certificato vaccinale rilasciato dall'ASL o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL;
- Attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute.

Data

Firma Padre

Firma Madre

AUTORIZZAZIONI VARIE

...I... sottoscritt...

in qualità di:

genitore

tutore

affidatario

dell'alunno

AUTORIZZA

SI

NO

la scuola a riprendere e ad esporre immagini audio-visive e/o lavori del... propri... figli..., in occasione di eventi aperti al pubblico, per l'intero triennio della scuola dell'Infanzia;

A tutela della privacy, il trattamento dei dati sarà soggetto alla normativa di cui al D. L. 196/03 e successive modifiche.

AUTORIZZA

SI

NO

la partecipazione del... propri... figli... alle visite guidate e/o uscite didattiche nel territorio del comune di Rocca di Papa per l'intero triennio della scuola dell'Infanzia;

Inoltre ...I... sottoscritt... dichiara sotto la propria responsabilità che ...I... propri... figli...

Non è affett... da intolleranze e/o allergie alimentari;

E' affett... da intolleranze e/o allergie alimentari (specificare quali)

La documentazione inerente le varie allergie andrà consegnata all'Ufficio Mensa del Comune di Rocca di Papa

"Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

La presente dichiarazione ha validità per l'intero ciclo scolastico.

Per ogni variazione sarà cura del dichiarante darne tempestiva comunicazione scritta all scuola.

Rocca di Papa,

genitori/tutore/affidatario

(firma per esteso e leggibile)

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO DA SCUOLA

...l... sottoscritt..._

in qualità di genitore tutore affidatario

dell' alunn...

frequentante la scuola dell'infanzia del plesso richiesto

NON DELEGANO

DELEGANO

Le seguenti persone a ritirare il/la minore all'uscita della scuola:

| | COGNOME E NOME del DELEGATO | NUMERO DI DOCUMENTO OBBLIGATORIO DEL DELEGATO |
|---|-----------------------------|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

N. B. La delega ha valore solo nel caso in cui venga riportato il numero di documento

Indicare max 5 persone al di fuori dei genitori

La delega è riferita esclusivamente a persone maggiorenni e resta valida per l'intero ciclo di frequenza alla scuola dell'infanzia fino a diversa comunicazione da parte di entrambi i genitori.

Nel caso di modifiche successive i genitori sono tenuti a compilare il nuovo modulo di delega congiuntamente presso gli uffici di segreteria.

Le deleghe devono essere corredate delle fotocopie dei documenti dichiarati dei delegati e dei genitori

ROCCA DI PAPA,

genitori /tutore /affidatario

(firma per esteso e leggibile)



Ministero della Pubblica Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"
Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)

Tel: 06/94286199– Fax:06/9495523 / Distretto 37 Codice Fiscale 84002620585 – Cod. Ministeriale RMIC8AQ00N
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it – sito www.icmontanarioccadipapa.edu.it

**Criteria e punteggi per graduatoria di ammissione
alle sezioni delle Scuole dell'Infanzia dell'I.C. Leonida Montanari**

Cognome e nome ALUNNO/A

| A) Condizioni particolari/precedenze | | |
|---|---|--------------------------|
| 1 | Alunni con disabilità L104/92 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Nucleo familiare in difficoltà documentata da relazione dell'Ufficio Assistenza Sociale | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Genitore o fratello/sorella convivente disabile in stato di gravità certificata (almeno 74% invalidità) | <input type="checkbox"/> |

| B) Residenza | | |
|---------------------|---|--------------------------------|
| 1 | Bambino per il quale si richiede il servizio o almeno un genitore residente nel Comune di Rocca di Papa | 40 <input type="checkbox"/> |

| C) Condizioni di natura sociale, familiare e lavorativa | | |
|--|---|-----------------------------|
| 1 | Bambino orfano dei genitori | 19 <input type="checkbox"/> |
| 2 | Famiglia mono - genitoriale – vedovanza - non riconoscimento Separazione legale - divorzio (da documentare) | 18 <input type="checkbox"/> |
| 3 | Attività lavorativa di entrambi dei genitori | 15 <input type="checkbox"/> |
| 4 | Per ogni fratello /sorella di età inferiore a 14 anni | 3 <input type="checkbox"/> |

N.B. il punteggio di cui al punto C/2 esclude il punteggio di cui al punto C/3

| D) Condizioni di natura Didattica | | |
|--|--|----------------------------|
| 1 | Bambini che compiono 5 anni entro il 31 dicembre dell'anno di riferimento. | 5 <input type="checkbox"/> |
| 2 | Bambini che compiono 4 anni entro il 31 dicembre dell'anno di riferimento. | 3 <input type="checkbox"/> |
| 3 | Aver frequentato il nido | 2 <input type="checkbox"/> |

| | |
|------------------|--------------------------|
| Totale punteggio | <input type="checkbox"/> |
|------------------|--------------------------|



Ministero della Pubblica Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"
Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)

Tel: 06/94286199- Fax:06/9495523 / Distretto 37 Codice Fiscale 84002620585 – Cod. Ministeriale RMIC8AQ00N
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it – sito www.icmontanarioccadipapa.edu.it

Eventuale graduatoria per inserimento bambini ANTICIPATARI

Cognome e nome ALUNNO/A

| A) Condizioni particolari/precedenze | | |
|---|---|----------------------|
| 1 | Alunni con disabilità L104/92 | <input type="text"/> |
| 2 | Nucleo familiare in difficoltà documentata da relazione dell'Ufficio Assistenza Sociale | <input type="text"/> |
| 3 | Genitore o fratello/sorella convivente disabile in stato di gravità certificata (almeno 74% invalidità) | <input type="text"/> |

| B) Residenza | | |
|---------------------|---|-------------------------|
| 1 | Bambino per il quale si richiede il servizio o almeno un genitore residente nel Comune di Rocca di Papa | 40 <input type="text"/> |

| C) Condizioni di natura sociale, familiare e lavorativa | | |
|--|---|-------------------------|
| 1 | Bambino orfano dei genitori | 19 <input type="text"/> |
| 2 | Famiglia mono - genitoriale – vedovanza - non riconoscimento Separazione legale - divorzio (da documentare) | 18 <input type="text"/> |
| 3 | Attività lavorativa di entrambi dei genitori | 15 <input type="text"/> |
| 4 | Per ogni fratello /sorella di età inferiore a 14 anni | 3 <input type="text"/> |

N.B. il punteggio di cui al punto C/2 esclude il punteggio di cui al punto C/3

| D) Condizioni di natura Didattica | | Punti |
|--|--|------------------------|
| 1 | Bambini che compiono 3 anni entro gennaio | 5 <input type="text"/> |
| 2 | Bambini che compiono 3 anni entro febbraio | 3 <input type="text"/> |
| 3 | Bambini che compiono 3 anni entro marzo | 2 <input type="text"/> |
| 4 | Bambini che compiono 3 anni entro aprile | 0 <input type="text"/> |

| | | |
|--|------------------|----------------------|
| | Totale punteggio | <input type="text"/> |
|--|------------------|----------------------|