



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA T. MOMMSEN, 20"

00179 Roma – Via T. Mommsen n.20

fax-tel.06 787849 – tel. 06 78398074

rmic8cu003@istruzione.it

rmic8cu003@pec.istruzione.it

www.scuolamediamommsen.it

C.M. RMIC8CU003 – C.F. 97199450582 – Distretto XVII

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA a.s.2012-2013

Al Dirigente scolastico dell' I.C. "VIA T. MOMMSEN, 20" Roma

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del _____ figli _____
(cognome e nome)

alla classe _____ della Scuola Primaria dell' I.C. "Via T. Mommsen,20" per l'a.s. 2012-13

chiede altresì di avvalersi:

dell' anticipo (per i nati fra il 1 gennaio e il 30 aprile 2007)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA quanto segue:

ALUNNO/A:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Residenza: Via/P.za _____ n° _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

Scuola materna frequentata _____ n° anni frequenza _____

Ingresso in Italia dell'alunno prima del 6° anno di età si no

Telefono: abitazione _____

Codice Fiscale:

PADRE:

Cognome _____ Nome _____

Nat__ a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale:

Cittadinanza:

tel. lavoro.....cell.....e-mail.....

MADRE:

Cognome _____ Nome _____

Nat__ a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale:

Cittadinanza:

tel. lavoro.....cell.....e-mail.....

il/la sottoscritto/a dichiara :

- di essere a conoscenza e di accettare i criteri e le modalità fissati dal Consiglio di Istituto per la definizione delle graduatorie di precedenza per l'accesso ai posti disponibili e alla tipologia oraria.
- di essere a conoscenza della normativa vigente relativa all'ordinamento scolastico e alle iscrizioni

di essere consapevole che:

- le preferenze espresse in sede di iscrizione (sezioni, compagni di classe, ecc.) non sono vincolanti ai fini della formazione delle future classi,
- la domanda di iscrizione costituisce atto definitivo per la definizione degli organici e delle classi
- per una funzionale programmazione del servizio, non è consentito presentare domanda di iscrizione a più di una Istituzione Scolastica Statale,
- qualora non potesse essere accolta la preferenza del tempo scolastico richiesti, per non raggiungimento del numero minimo di alunni necessario per la formazione delle classi o per dotazione di organico concessa dal MIUR inferiore al fabbisogno, l'alunno/a sarà iscritto/a ad altro tempo scolastico

A tal fine il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto,

CHIEDE

che 1 propri figli possa preferibilmente le essere assegnato a classi con la organizzazione/caratteristica di frequenza di tempo scolastico di seguito indicate:

modulo a 27 ore settimanali così articolato:

lunedì 8,30 – 15,30 con mensa

martedì, mercoledì, giovedì, venerdì: 8,30 – 13,30

34 ore (preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico) così articolato:

lunedì, martedì, giovedì: 8,30 – 16,06

mercoledì, venerdì: 8,30 – 14,06 servizio mensa tutti i giorni

tempo pieno per 38 ore (preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico)

dal lunedì al venerdì 8,30 – 16,06 servizio mensa tutti i giorni

inoltre

pre-scuola post-scuola progetti educativi con esperti esterni e/o associazioni del territorio .

Tali attività integrano l'orario scolastico e i costi sono a carico dei genitori.

servizio di Trasporto Municipale (*per i residenti in zona Tor Fiscale verso l'I.C. Via T. Mommsen - sede Quasimodo*).

CHIEDE

Insegnamento specializzato per attività di sostegno ai fini della proposta di organico SI NO

Allega

Le seguenti certificazioni:

riconoscimento L. 104/92 certificazione H con codici diagnostici richiesta AEC per l'assistenza alla disabilità

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

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: entrambi solo affidatario

Specificare , nel caso di genitori separati se l'affido dell'alunno è congiunto o disgiunto

Roma,.....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)
(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

I.../I... sottoscritt.../...
nat.../... a Prov..... il
residente a via n° cap.....
consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

che la mia famiglia è così composta:

CAPOFAMIGLIA

.....
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

.....
(residenza e domicilio)

CONIUGE

.....
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

.....
(residenza e domicilio)

FIGLI

1)
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

2)
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

3)
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

4)
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

ALTRI COMPONENTI Relazione di
parentela.....

.....
(cognome e nome)
luogo e data di nascita.....

Roma,

Firma del genitore o chi ne fa le veci.

Documento

NOTIZIE

- Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no (allegare copia certificazioni)
- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare

è di euro _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi).

Altro a discrezione dei genitori: (malattie, allergie, somministrazione farmaci)

.....
.....
.....

Firma del genitore o chi ne fa le veci

ALLEGATO A

MODULO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 2012/2013

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. 9/2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso, nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'Ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica sulla base della stessa procedura.

Scelta **di avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta **di non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Chi non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica indichi una delle seguenti attività alternative:

Attività didattiche e formative

Attività di studio e/o ricerca individuale con assistenza di personale docente.

Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa e ha effetto per l'intero anno scolastico.

Roma, ___/___/_____

In fede

Il padre: _____ la madre: _____

o chi esercita la potestà genitoriale (previa documentazione allegata) _____

Art. 9.2 dell' Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede il 18 febbraio 1984, ratificato con la Legge 25 marzo 1985, n° 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“ La Repubblica italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione, gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

MODULO-DELEGA

...l... sottoscritt.../...genitore
dell'alunn.../...classe...sez.....plesso.....
comunico che, al termine delle lezioni e/o in caso di uscita anticipata, l...propri.../...figli.../...potrà
essere ritirat.../... da:

Genitori:

Padre.....n.tel.....n.doc.....
Madren.tel.....n.doc.....

Altri familiari (solo se maggiorenni)

Sig.Relazione di parentela.....
n. tel.....n. documento.....

Sig.Relazione di parentela.....
n. tel.....n. documento.....

Sig.Relazione di parentela.....
n. tel.....n. documento.....

Altre persone da me autorizzate (solo se maggiorenni)

Sig.(.....)
tel.....n.doc.....

Sig.(.....)
n. tel.....n. doc.....

Roma,.....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

.....