



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "Luigi Pirandello"  
Cod. Min. RMIC875009 – C.F. 97197350586  
Via Appennini, 53 - ☎ 0690531964  
c.a.p. 00013 Fonte Nuova (RM)  
sito web: [www.istitutopirandello.edu.it](http://www.istitutopirandello.edu.it)  
✉ [RMIC875009@istruzione.it](mailto:RMIC875009@istruzione.it) [PECRMIC875009@pec.istruzione.it](mailto:PECRMIC875009@pec.istruzione.it)



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Luigi Pirandello"

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di:

genitore/esercente la responsabilità genitoriale       tutore       affidatario

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

FIRMA \_\_\_\_\_

### CHIEDE

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

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

alla scuola dell'infanzia "Peter Pan", per l'a.s. 2024-2025, scegliendo il tempo scuola:

- orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali (orario 8.15-13.15) *oppure*
- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (orario 8.15-16.15 con mensa) *oppure*
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore settimanali (orario 7.15-17.15 con mensa) *oppure*  
(ove non attivata tale opzione, si ritiene valida la domanda di iscrizione per l'orario di 40 ore settimanali)

**CHIEDE** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati dal 1° gennaio 2022 al 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

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

**DICHIARA**

**DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ALTRA SCUOLA**

- l\_1\_bambin\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

codice fiscale

- è nat\_ a: \_\_\_\_\_ Prov.( ) Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- cittadinanza:  italiana  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

data ingresso in Italia \_\_\_\_\_

1° anno di frequenza nella scuola italiana

- è residente a \_\_\_\_\_ prov. ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. fisso \_\_\_\_\_

cell. genitore 1 \_\_\_\_\_ cell. genitore 2 \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (L. 119 del 31/07/2017):  sì  no

- ha frequentato l'asilo nido:  no  sì: denominazione \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere

Coniugato/a	Celibe/Nubile	Vedovo/a	Altro:
Divorziato/a	Separato/a	Convivente	_____

Di essere:  unico genitore affidatario genitore 1/genitore 2  
 bambino riconosciuto da un solo genitore

Allegare ed indicare gli estremi della sentenza di affidamento ad un solo genitore n°..... Tribunale di .....

\*\*\*\*\*

### SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

L'alunno intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica \*  sì  no

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, comma 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 dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

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

\* Art. 9 comma 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato 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".

**NOTIZIE NECESSARIE PER LE ELEZIONI DEGLI OO.CC.**

**DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE 1 (N.B. Colui che esercita la potestà genitoriale)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ residenza: Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. lavoro \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE 2**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ residenza: Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. lavoro \_\_\_\_\_

<b>Genitore 1</b>	<b>TITOLO DI STUDIO</b>	<b>Genitore 2</b>
	Nessun titolo	
	Licenza elementare	
	Licenza media	
	Qualifica professionale triennale	
	Diploma di maturità	
	Qualifica professionale regionale post-diploma	
	Altro titolo di studio superiore al Diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio)	
	Laurea triennale	
	Master I livello	
	Laurea specialistica	
	Master II livello	
	Dottorato di ricerca	
<b>Genitore 1</b>	<b>PROFESSIONE</b>	<b>Genitore 2</b>
	Disoccupato/a	
	Casalingo/a	
	Dirigente, Docente Universitario, Funzionario o Ufficiale Militare	
	Imprenditore/Proprietario agricolo	
	Professionista Dipendente, Sottufficiale Militare o Libero Professionista (Medico, Avvocato, Psicologo, Ricercatore, ecc.)	
	Lavoratore in proprio (Commerciante, Coltivatore Diretto, Artigiano, Meccanico, ecc.)	
	Insegnante, Impiegato, Militare graduato	
	Operaio, Addetto ai Servizi/Socio di Cooperativa	
	Pensionato/a	

**DICHIARO ESATTE LE NOTIZIE SOPRA RIPORTATE**

Fonte Nuova, \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

**Fermo restando la priorità all'iscrizione per i bambini residenti nel Comune di Fonte Nuova con età di 5 anni entro il 31/12/2024, si compilerà una graduatoria in funzione dei seguenti punteggi (Delibera n. 89 del Consiglio d'Istituto del 19/12/2023).**

CRITERI	PUNTEGGI	
	(indicare con X)	
Residente Fonte Nuova	50	
Residente nei comuni di S. Angelo, Mentana e Guidonia M.	15	
Età 5 anni entro il 31/12/2024	50	
Età 4 anni entro il 31/12/2024	30	
Età 3 anni entro il 31/12/2024	10	
Bambini portatori di Handicap	30	
Segnalati dai Servizi sociosanitari	25	
Alunni con familiari facenti parte dello stesso nucleo (genitori, fratelli) in situazione di handicap riconosciuto (L. 104/92 art.3 c.3 e/o Invalidità Civile > 74%)	25	
Orfani di entrambi i genitori	25	
Figli dipendenti a Tempo Indeterminato I.C. "L. Pirandello"	30	
Fratelli/sorelle già iscritti I.C. "L. Pirandello" * (INDICARE NOMINATIVO E CLASSE)	15	
Genitori entrambi lavoratori <b>N.B.:</b> in caso di richiesta di Tempo Pieno + 5 punti (E' NECESSARIO COMPILARE AUTOCERTIFICAZIONE)	18	

\*Nominativo \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Infanzia       Primaria       Secondaria I grado

**PRECEDENZE PER LA COMPILAZIONE DELLE GRADUATORIE A PARITA' DI PUNTEGGIO**

CRITERI	INFORMAZIONI DOCUMENTATE
Orfani di un genitore, figli di ragazze madri o di separati legalmente	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (se si, specificare nella riga sottostante) .....
Figli di entrambi i genitori disoccupati	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (indicare Centro per l'Impiego di appartenenza) .....
Presenza di fratelli di età inferiore a quella del minore iscritto, conviventi in famiglia	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (indicare nominativo e data di nascita) .....

I dati indicati sono suscettibili di verifica e controllo da parte dell'Amministrazione scolastica, che può richiedere la relativa documentazione.

**NOTE DELLA FAMIGLIA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: .....

**Firma di autocertificazione**

**da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola**

**Riservato Ufficio Segreteria:** estremi documento:

--

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).

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui al D.Lgs n. 154 del 28 dicembre 2013, che ha apportato modifiche in tema di filiazione (artt. 316, 337 ter 337 quater del codice civile), che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**