

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo "E. Majorana"  
Via Carlo Marx, s.n.c.  
Lanuvio (Rm)

...l... sottoscritt... ..  
padre/madre/tutore/affidatario

del bambino/a .....

nat... a ..... Prov. .... il .....

Codice Fiscale ..... Nazionalità.....

### CHIEDE

Che il bambino/a sopraindicato/a venga iscritto/a per il prossimo anno scolastico .....  
alla **scuola di Infanzia** di questo Istituto Comprensivo, nel Plesso.....:

(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

### SCUOLA DELL'INFANZIA

La priorità della scelta è da esprimere seguendo l'ordine numerico crescente  
(Esempio 1 – priorità più alta, 2 ..., 3 ...). La stessa priorità non può essere data a più scelte.

"BELLAVISTA"  
Via Maiella

"I. CALVINO"  
Via F. Turati

"I. CALVINO"  
Via F. Turati

T.N. ore 40\*

T.N. ore 40\*

T.R. ore 25

\* comprensivo di servizio mensa

Indirizzo mail di padre/madre/tutore/affidatario per le successive comunicazioni:

(padre) \_\_\_\_\_

(madre) \_\_\_\_\_

(tutore/affidatario) \_\_\_\_\_

Lanuvio, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 2 legge n° 15 del 04/01/1968 e successive integrazioni e modificazioni (leggi 127/97 e 131/98)

...l... \_\_\_\_\_ nat... il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), \_\_\_\_\_  
 padre/madre/tutore/affidatario  
 del bambino \_\_\_\_\_ dichiara, in base alle norme sullo  
 snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non  
 corrispondente al vero:

1) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_;

2) che ...l... figli... \_\_\_\_\_

è nat... a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e   
 risiede con il sottoscritto

risiede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_

3) che il/la bambino/a è in affidamento congiunto **O SI O NO**  
 Ai sensi dell'art. 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro  
 l'avvio del nuovo anno scolastico.

4) che il proprio nucleo familiare è così costituito:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Sigla Prov.	Data di nascita	Relazione di parentela
				Capo famiglia

Firma di autocertificazione (entrambi i genitori)

Lanuvio, \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

...l... sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. L.vo 196/2003 "tutela dei dati personali" e L. n° 675/96).  
 ...l... sottoscritto dichiara di non aver presentato analogo domanda di iscrizione in altre scuole.  
 Dichiara inoltre di aver ricevuto copia del P.T.O.F. nella versione informativa per le famiglie (indicativa in quanto riferita all'anno scolastico in corso).  
 Lanuvio \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Lanuvio, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
 (entrambi i genitori)

**INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO .....**

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, il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica dell'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 ed è automaticamente riconfermata per tutta la durata del corso di studi, salvo diversa opzione da presentarsi entro il termine per le iscrizioni all'anno scolastico successivo.

(La scelta si esercita contrassegnando il quadratino relativo alla voce che interessa)

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

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

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà

Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**In caso di scelta di non avvalersi dell'insegnamento, compilare il modulo seguente**  
(La scelta ha validità per l'intero anno scolastico)

**A) Attività alternativa all'I.R.C.**

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà

Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1. **Certificato delle vaccinazioni effettuate o fotocopia del libretto delle vaccinazioni;**
2. **Autocertificazione sostitutiva dell'impiego lavorativo di ambedue i genitori.**
3. **N° 2 foto dell'alunno formato tessera;**
4. **Fotocopia documento d'identità;**
5. **Codice Fiscale dell'alunno e dei genitori.**

### NOTIZIE PER L'ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI E LA BANCA DATI M.I.U.R

**N.B. Si prega di scrivere in stampatello**

1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(Padre – Cognome e Nome)

il \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

numero da chiamare per eventuali urgenze: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
(Madre – Cognome e Nome)

il \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

numero da chiamare in caso di urgenze: \_\_\_\_\_

3. Ha altri figli frequentanti questo Istituto Comprensivo?    SI             NO

In caso di risposta affermativa indicare classe, sezione e plesso: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che le notizie suddette rispondono a verità ed autorizza l'utilizzazione delle stesse ai soli fini indicati in precedenza.

Lanuvio, \_\_\_\_\_

FIRMA(entrambi i genitori/tutore/affidatario)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. "E. MAJÓRANA"  
LANUVIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: \_\_\_\_\_

GENITÓRE DI \_\_\_\_\_

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE DALLA  
LEGGE IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, QUANTO SEGUE:

DI ESSERE LAVORATORE PRESSO \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

CON CONTRATTO

A TEMPO INDETERMINATO

A TEMPO DETERMINATO

N. MATRICOLA INPS \_\_\_\_\_

OVVERO DI ESSERE LAVORATORE AUTONOMO TITOLARE DELLA SEGUENTE ATTIVITA':

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N. PARTITA IVA \_\_\_\_\_

N. ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO \_\_\_\_\_

N.B. SI RISERVA DI PRESENTARE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE OVÉ RICHIESTO

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_