



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO**



**ISTITUTO COMPRENSIVO "S. CANEVARI" DI VITERBO**

via Carlo Cattaneo, n5/7 - cap 01100 - Viterbo (Vt) - tel. 0761  
308111 PEC [vtic833009@pec.istruzione.it](mailto:vtic833009@pec.istruzione.it) - CF 80024060560

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
PLESSO "G. LOMBARDO RADICE" (Viterbo, via C. Cattaneo 5/7)**

**A.S. 2019/2020**

**NB: l'informativa di cui il Regolamento U.E. 679/2016 (normativa privacy) è pubblicata sul sito web della scuola ([www.iccanevari.gov.it](http://www.iccanevari.gov.it))**

<b>GENERALITA' DELL'ALUNNO/A (compilare a cura del genitore/affidatario)</b>	
Cognome:	_____
Nome:	_____
Sesso [M] [F] Codice fiscale:	_____
nata/o a:	_____
(nazione: _____ )	
prov./distretto/stato	_____
il _____; residenza attuale: comune/località _____	
_____ via/piazza _____	
n° _____	
domicilio (se diverso dalla residenza): comune/località _____	
_____ via/piazza: _____	
n° _____	
Cittadinanza: 1) _____	
2) (se l'alunna/o ha doppia cittadinanza): _____	
Eventuale asilo-nido o altra scuola dell'infanzia di provenienza:	_____
Eventuali lingue diverse dall'Italiano conosciute o parlate in famiglia:	_____

\_\_\_\_\_ / I sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/affidatario dell'alunna/o indicata/o nel frontespizio,

CHIEDE

l'iscrizione della/del predetta/o alunna/o alla scuola dell'infanzia di codesto Istituto Comprensivo per l'anno scolastico 2019-2020; contestualmente, presa visione del PTOF della scuola, esprime le seguenti preferenze, consapevole che l'accettazione delle stesse è subordinata alla effettiva possibilità del loro accoglimento:

#### MODELLI ORARI

*NB: La scuola dell'infanzia funziona secondo tre diversi "contenitori orari" (detti "modelli orari") che possono essere scelti dai genitori; tali modelli sono: 40 h/sett; 25 h/sett con solo turno mattutino; orario prolungato sino a 50 ore/sett. L'opzione per i modelli orari può essere effettuata scrivendo una X nella casella corrispondente al modello prescelto; in caso di nessuna indicazione di opzione l'assegnazione verrà disposta d'ufficio. L'attivazione effettiva dei predetti modelli orari è subordinata:*

- a) al numero di richieste pervenute, che dovranno essere sufficienti per formare la sezione (min. n° 18 alunni);
- b) alle sezioni effettivamente autorizzate e alle risorse professionali che verranno assegnate in organico di fatto;
- c) alle deliberazioni degli organi collegiali competenti, adottate ai sensi degli artt. 4 e 5 del DPR 275/1999.

[ ] orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali**, dal lunedì al venerdì 8 - 16

[ ] orario solo antimeridiano (**25 h/sett.**) dal lunedì al venerdì 8 - 13 (senza servizio mensa)

[ ] orario prolungato delle attività educative **fino a 50 ore** alla settimana dal lunedì al venerdì: 8 - 17 (45 h/sett - modello orario **non attivato** nell'a.s. 2018/2019)

#### ANTICIPO

[ ] chiede altresì di avvalersi dell'anticipo (*NB: per i nati entro 30 aprile 2017*) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2016.

**I BAMBINI ANTICIPATARI INIZIERANNO LA FREQUENZA DA GENNAIO 2020**

Eventuali ulteriori richieste particolari: \_\_\_\_\_

#### DATI ANAGRAFICI DEL NUCLEO FAMILIARE:

##### Padre o affidatario:

cognome e nome: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ attualmente residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**STAMPATELLO**

##### Madre o affidataria:

cognome e nome: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ attualmente residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**STAMPATELLO**

#### EVENTUALI ALTRI MEMBRI DEL NUCLEO FAMILIARE

1) nome e cognome: \_\_\_\_\_

posizione familiare (fratello etc) \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

2) nome e cognome: \_\_\_\_\_

posizione familiare (fratello etc) \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

3) nome e cognome: \_\_\_\_\_

posizione familiare (fratello etc) \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

## OPZIONE PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (I.R.C.)

Io sottoscritto/a, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di I.R.C., chiedo che l'alunna/o possa:

**AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA R.C.**

*NB: questa opzione è valida per l'intero triennio; tuttavia il genitore/affidatario ha la possibilità di revocare la detta opzione in ogni momento*

**NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA R.C. (compilare la dicitura sottostante)**

Il/La sottoscritto/a, genitore/affidatario dell'alunno/a ..... richiamato che il/la predetto/a alunno/a, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di I.R.C., NON SI AVVALE di tale insegnamento, chiedo che l'alunno/a medesimo/a possa usufruire di:

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (entrata posticipata/uscita anticipata)

ATTIVITA' DIDATTICA INDIVIDUALE DI CONSOLIDAMENTO DEI CAMPI D'ESPERIENZA

ATTIVITA' DIDATTICA ALTERNATIVA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

## DICHIARAZIONI

### 1) DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLE PRECEDENZE

Io sottoscritto/a, consapevole del fatto che, nel caso in cui le domande di iscrizione eccedano i posti disponibili, la selezione degli alunni ammessi all'iscrizione verranno individuati sulla base dei criteri di precedenza deliberati dal Consiglio d'Istituto con delibera n. 96 del 20.12.2016 confermati nella seduta del 08.01.2018 e pubblicati all'albo della scuola e sul sito web [www.iccanevari.gov.it](http://www.iccanevari.gov.it), nella sezione "ISCRIZIONI", ai fini dell'attribuzione della eventuale precedenza, dichiaro che l'alunna/o è in possesso dei seguenti requisiti (*scrivere una X nella casella corrispondente alla situazione da dichiarare*):

#### A) DICHIARAZIONI VOLONTARIE:

(*scrivere una X nella casella **solo** se si è d'accordo con il contenuto delle dichiarazioni*)

- in caso di eccedenza di domande di iscrizione rispetto ai posti disponibili, dichiaro di essere volontariamente disposta/o a rinunciare alla presente domanda di iscrizione.
- in caso di squilibrio di domande di iscrizione rispetto ai posti disponibili nei due edifici Pila A e Pila B, dichiaro di essere volontariamente disposta/o al cambio di edificio.
- in caso di richieste squilibrate fra sezioni di diversa tipologia oraria (tempo ordinario e tempo solo anti-meridiano), dichiaro di essere volontariamente disposta/o al cambio di sezione.

#### B) DICHIARAZIONI DI PRECEDENZA (*Le situazioni riportate nelle diciture sottostanti, in caso di eccedenza di richieste, costituiscono titoli valutabili ai fini delle precedenza; scrivere una X nelle caselle corrispondenti alle reali condizioni dell'alunna/o*):

- l'alunno è in possesso di certificazione di disabilità ? ..... [SI] [NO]
- l'alunna/o ha fratelli che nel 2019-2020 frequenteranno l'IC "S. Canevari" o i
- plessi/sedi di via Murialdo e/o via cattaneo dell'I.C. "Vanni" ..... [SI] [NO]
- l'alunno è orfano di entrambi i genitori, non in adozione o in affido familiare ? ..... [SI] [NO]
- l'alunno appartiene a famiglia monogenitoriale ? ..... [SI] [NO]
- alunno ha un genitore disabile ? ..... [SI] [NO]
- alunno è certificato con DSA o altri disturbi evolutivi specifici ? ..... [SI] [NO]
- alunno ha fratelli in età prescolare ? ..... [SI] [NO]
- nell'AS 2018-2019 ha frequentato il plesso "G. Lombardo Radice" ? ..... [SI] [NO]
- l'alunno è residente nelle vie o piazze appartenenti alla ex 5^ circoscrizione di Viterbo ? (vedere elenco pubblicato sul sito della scuola..... [SI] [NO]
- l'alunno, già frequentante nell'AS 2018-2019 il plesso "G. L. Radice", compie 5 anni entro il 30.04.2020 ? ..... [SI] [NO]
- l'alunno, già frequentante nell'AS 2018-2019 i plessi in parola, compie 4 anni entro il 31.12.2019 ? ..... [SI] [NO]

## 2) DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA VIGILANZA

Io sottoscritto/a dichiaro di essere consapevole degli obblighi di vigilanza sugli alunni minori e che questi ricomprendono anche quello di prendere visione:

- a) degli orari di ingresso e uscita giornalieri praticati in codesta scuola;
  - b) degli avvisi relativi a eventuali occasionali modifiche degli orari di ingresso/uscita o di funzionamento conseguenti ad azioni di sciopero, assemblee, uscite didattiche etc;
- e, conseguentemente, di assumere direttamente, o tramite persona da me delegata, la vigilanza sulla/sul alunna/o al termine del periodo in cui hanno luogo le attività didattico-educative giornaliere o intra-giornaliere.

Per le medesime ragioni mi impegno a fornire alle insegnanti nominativi, documenti identificativi in copia, recapiti telefonici delle persone eventualmente delegate alla presa in consegna dell'alunna/o.

## 3) OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITA' GENITORIALE

Dichiaro che la presente domanda, tutte le opzioni e le dichiarazioni in essa contenute, sono state determinate in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale.

.....  
*firma*

*NB: in caso di mancata firma in calce a questa sezione, stante la contestuale firma del modulo, la presentazione della presente istanza e le opzioni e dichiarazioni in essa contenute saranno considerate effetto di comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale.*

## 4) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegati sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

.....  
*firma*

## 5) INFORMATIVA REGOLAMENTO U.E. 679/2016

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite ai sensi del Capo II (Articoli da 5 a 11) e del capo III del Regolamento Europeo 2016/679, pubblicata sul Sito Istituzionale; informato/a della possibilità di esercitare, in qualsiasi momento, il diritto di revocare il consenso prestato con la stessa facilità e modalità con cui è stato prestato, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il/la bambino/a risulta iscritto/a può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

.....  
*Firma*

## 6) VACCINAZIONI

E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:

- SI** (allegare fotocopia del certificato di vaccinazione o del libretto vaccinale)
- NO** si provvederà rivolgendosi agli uffici ASL competenti

«Si segnala che, ai sensi dell'art. 3 comma 3 del decreto legge 7 giugno 2017 n.73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017 n.11, recante: "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per l'iscrizione alla scuola dell'infanzia la presentazione della documentazione, di cui all'art. 3 comma 1 del predetto decreto legge, costituisce requisito di accesso alla scuola stessa»

Luogo/data \_\_\_\_\_

## ALLEGATI:

- Fotocopia documento d'identità del firmatario o estremi del documento
- Fotocopia del certificato di vaccinazione o del libretto vaccinale
- C.F. genitori e alunno/a