

# DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

AL DIRIGENTE dell'I.C. "GIOVANNI PAOLO II"  
Viale A. Ruspoli, 80 – 00126 ROMA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
( cognome genitore ) ( nome genitore )

**L'alunno/a è in affidamento congiunto?**

**SI**

**NO**

**Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affidamento non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola/CFP entro l'avvio del nuovo anno scolastico.**

CHIEDE

alla S.V. per il proprio figlio/figlia, l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia di codesto Istituto Comprensivo per l'anno scolastico **2025/2026** con il seguente tempo-scuola:

- |   |               |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> TEMPO NORMALE (40 h) - Via Fra' A. DI GIOVANNI su 5 giorni (escluso il sabato) | 08,00 - 16,00 |
| <input type="checkbox"/> TEMPO RIDOTTO (25 h) - Via V. PETRA su 5 giorni (escluso il sabato)            | 08,00 - 13,00 |
| <input type="checkbox"/> TEMPO NORMALE (40 h) - Via della Maggiorana su 5 giorni (escluso il sabato)    | 08,00 - 16,00 |

( La scelta si effettua contrassegnando con una X la voce che interessa )

A tal fine **DICHIARA**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (L.15/68 - 127/97 - 131/98) e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che **L'ALUNNO** \_\_\_\_\_

(Cognome)

(Nome)

(Codice fiscale)

- è nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
( Comune/Stato )

- è cittadino \_\_\_\_\_  italiano \_\_\_\_\_  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

- in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto \_\_\_\_\_ alle vaccinazioni obbligatorie  **SÌ**  **NO**

Luogo e data

Firma leggibile di autocertificazione (Leggi 15/68;127/97; 131/98)

**ATTENZIONE:** Si prega vivamente di scrivere in **STAMPATELLO**, di compilare i quadri in maniera chiara e soprattutto di firmarli in ogni loro parte.

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

**DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI degli ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI di ISTITUTO:

|                  | COGNOME<br>E NOME | LUOGO<br>DI NASCITA | DATA<br>DI NASCITA | COMUNE DI<br>RESIDENZA |
|------------------|-------------------|---------------------|--------------------|------------------------|
| PADRE            |                   |                     |                    |                        |
| MADRE            |                   |                     |                    |                        |
| TUTORE<br>LEGALE |                   |                     |                    |                        |

1. Dichiaro di avere un altro figlio MINORE che nell'anno scolastico **2025/2026** frequenterà:

- Scuola Secondaria I Grado \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_
- Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_
- Nessun figlio minore

2. Dichiaro di avere un altro figlio già iscritto - **per l'a.s. 2024/2025** - alla:

- Cl. \_\_ Sez. \_\_ NOME \_\_\_\_\_ Tipologia di Scuola \_\_\_\_\_ presso l'I.C. "G. PAOLO II"
- Cl. \_\_ Sez. \_\_ NOME \_\_\_\_\_ Tipologia di Scuola \_\_\_\_\_ presso l'I.C. "G. PAOLO II"
- Cl. \_\_ Sez. \_\_ NOME \_\_\_\_\_ Tipologia di Scuola \_\_\_\_\_ presso l'I.C. "G. PAOLO II"
- Cl. \_\_ Sez. \_\_ NOME \_\_\_\_\_ Tipologia di Scuola \_\_\_\_\_ presso l'I.C. "G. PAOLO II"

3. Dichiaro di aver presentato domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia (specificare se Comunale o Statale):

- SÌ** : \_\_\_\_\_  **NO**  
(specificare se Comunale o Statale)
- SÌ** : \_\_\_\_\_   
(specificare se Comunale o Statale)
- SÌ** : \_\_\_\_\_   
(specificare se Comunale o Statale)

4. Dichiaro che l'alunno/a già frequenta la Scuola dell' Infanzia Comunale:

- SÌ** : \_\_\_\_\_  **NO**

*Firma del genitore o di chi ne fa le veci*

\_\_\_\_\_

## RACCOLTA DATI STATISTICI

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>Indirizzo posta elettronica :</b> |  |
| <b>PADRE</b>                         |  |
| <b>MADRE</b>                         |  |

### MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 2025- 2026

*Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'art. 9/2 dell'accordo n.121 tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18 Febbraio 1985, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 Febbraio 1929; il presente modulo costituisce richiesta al Dirigente Scolastico in ordine al diritto di scegliere di avvalersi o di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.*

*La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico. Si intende tacitamente confermata per gli anni successivi, salvo il diritto di modificare tale scelta, per iscritto, entro il termine fissato per le iscrizioni.*

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Scelta di AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>Scelta di NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica</b> |

*(La scelta si effettua contrassegnando con una X la voce prescelta)*

*Firma del genitore o di chi ne fa le veci*

\_\_\_\_\_

**Per consentire alla Scuola di mettersi in contatto rapidamente con la famiglia, in caso di necessità, di malore o infortunio, si comunicano i seguenti dati:**

**TEL. CASA:** \_\_\_\_\_ **CELL.:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
( MADRE ) ( PADRE )

#### RECAPITO TELEFONICO DEL POSTO DI LAVORO DEI GENITORI

**MADRE: N.** \_\_\_\_\_ **PADRE: N.** \_\_\_\_\_

**ALTRI RECAPITI** (specificando nome e cognome) \_\_\_\_\_

- Dichiara di aver fatto effettuare tutte le vaccinazioni previste;**  
**consapevole che in caso contrario il bambino non potrà accedere al servizio scolastico.-**

**AUTORIZZAZIONE per la PUBBLICAZIONE dell'IMMAGINE**

Il/La sottoscritto/a **AUTORIZZA** la eventuale pubblicazione sul sito web della Scuola delle foto o dei video del proprio figlio/a \_\_\_\_\_ - ripresi esclusivamente nel corso di attività didattiche o in occasione di progetti specifici - e per l'annuario della Scuola.

*Firma del genitore o di chi ne fa le veci*

---

**AUTORIZZAZIONE per USCITE nel TERRITORIO**

Il/La sottoscritto/a **AUTORIZZA** il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ per l'intera durata della permanenza alla Scuola dell'Infanzia, ad uscire dalla Scuola per attività didattiche programmate e nell'orario di lezione, accompagnato da un docente o da un collaboratore scolastico, sul territorio. Esonera la Scuola da ogni responsabilità per qualsiasi eventuale incidente dovesse verificarsi nel corso degli spostamenti, fatta salva la dovuta vigilanza da parte degli accompagnatori.

*Firma del genitore o di chi ne fa le veci*

---

**N.B. per tutte le altre uscite sarà richiesta autorizzazione di volta in volta.**

*\* I dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri di questa Pubblica Amministrazione D.Lvo 196/03 (Codice della Privacy).*

*Il sottoscritto dichiara di aver letto e di condividere il Regolamento d'Istituto ed il patto di corresponsabilità tra scuola e famiglie pubblicato sul sito web della scuola.*

*Firma del genitore o di chi ne fa le veci*

---

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
VIALE A. RUSPOLI, 80  
ROMA

D I C H I A R A Z I O N E

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore del bambino/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

D I C H I A R A

(barrare con la x le sole caselle interessate)

|   | <b>CRITERI approvati con Delibera CDI n. 5 del 04/12/2024</b>   | <b>PUNTEGGIO</b>                       |
|---|---|--|
| A | a) Bambino che compirà il 5° anno di età entro il 31 dic. dell'anno di iscrizione e residente nel bacino d'utenza   | <b>30</b>                              |
|   | b) Bambino che compirà il 4° anno di età entro il 31 dic. dell'anno di iscrizione e residente nel bacino d'utenza   | <b>20</b>                              |
|   | c) Bambino che compirà il 3° anno di età entro il 31 dic. dell'anno di iscrizione e residente nel bacino d'utenza   | <b>15</b>                              |
| B | Bambino in possesso di certificazione ASL e Legge 104/92<br>Allegare documentazione   | <b>10</b>                              |
| C | Bambino appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri in situazione di handicap o invalidità riconosciuta da una struttura pubblica (minimo 74% ed effettivamente conviventi)<br>Allegare documentazione | <b>9</b>                               |
| D | Bambino con entrambi i genitori lavoratori<br>Allegare dichiarazione del datore di lavoro o copia ultima busta paga   | <b>9</b>                               |
| E | Bambino proveniente da famiglie ove, per motivi diversi, sia affidato ad un solo genitore celibe/nubile, vedovo/a, divorziato/a o separato/a<br>Allegare dichiarazione  | <b>8</b>                               |
| F | Bambino con entrambi i genitori disoccupati, purché la situazione sia comprovata dall'iscrizione ad un centro per l'impiego<br>Allegare dichiarazione   | <b>7</b>                               |
| G | Bambino con fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto  | <b>6</b>                               |
| H | Bambino appartenente a famiglia numerosa (almeno tre figli oltre il bambino da iscrivere)   | <b>5</b>                               |
| I | a) Bambino con uno dei genitori con sede di lavoro nel bacino di utenza<br>Allegare dichiarazione   | <b>4</b>                               |
|   | b) Bambino con familiari (nonni) residenti nel bacino di utenza<br>Allegare dichiarazione   | <b>3</b>                               |
| L | Bambino, che al secondo anno di iscrizione, chiede il passaggio dal tempo ridotto al tempo normale  | <b>2</b>                               |
| M | a) Figli del personale operante con questo istituto ( <b>fino al massimo di 3 posti riservati</b> ) hanno la precedenza a parità di punteggio   | PRECEDENZA A<br>PARITÀ DI<br>PUNTEGGIO |
|   | b) Bambino in affidato ai servizi sociali, ha la precedenza a parità di punteggio<br>Allegare documentazione  | PRECEDENZA A<br>PARITÀ DI<br>PUNTEGGIO |
|   | c) Bambino con situazione familiare sociale o economica disagiata. (purché documentata e comprovata dal servizio sociale) ha la precedenza a parità di punteggio<br>Allegare documentazione                                       | PRECEDENZA A<br>PARITÀ DI<br>PUNTEGGIO |

- A parità di condizioni la precedenza verrà determinata dalla data di nascita.
- I punteggi al criterio della lettera I non sono cumulabili.
- Qualora l'alunno risultasse iscritto e già ammesso come frequentante nella scuola dell'infanzia comunale, si procede allo scorrimento automatico della graduatoria, previa rinuncia scritta.
- I nuovi iscritti che compiranno il terzo anno di età successivamente alla data del 31 dicembre 2025 (1° gennaio - 30 aprile 2026), verranno inseriti in coda alla graduatoria e comunque i genitori dovranno dichiarare l'autonomia personale dell'iscritto.
- I nuovi iscritti che non si presenteranno entro 30 gg. dall'inizio effettivo delle lezioni decadranno dalla graduatoria, tranne coloro che presenteranno in tempo utile (30 gg. dall'inizio delle lezioni) certificazione medica.
- Qualora non verrà consegnata la **documentazione attestante**, entro **il 10/02/2025**, essa non sarà più presa in considerazione.

Roma, \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

---