



MINISTERO dell'ISTRUZIONE e del MERITO
I. C. VIA ORMEA

Via Ormea, 6 ☎ 0661568456

00166 ROMA – XXVI Distretto – XIII Municipio

C.M. RMIC8G200T – C.F. 97715090581

www.icviaormea.edu.it ✉ rmic8g200t@istruzione.it ✉ rmic8g200t@pec.istruzione.it

__l_ sottoscritt _____

(cognome e nome del genitore o tutore dichiarante)

DICHIARA

DATI DEL DICHIARANTE

_____ (madre/padre/affidatario)
(cognome e nome)

nato a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____
(codice fiscale)

residente a _____ Prov. _____ via _____ n. _____ cap _____

tel _____ tel 2 _____ e-mail _____

dati dell'altro genitore: _____ C.F. _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

luogo e data di nascita _____ e-mail _____

residenza se diversa _____

DATI DELL'ALUNNO

Cognome e nome dell'alunno _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____
(codice fiscale)

Cittadinanza _____ Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ cap _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI. NO

Attività e Progetti Offerti dalla Scuola

Accoglienza infanzia

Il progetto vuole porre le basi per una fattiva collaborazione scuola-famiglia, facilita il processo di “separazione” dall’adulto.

“Il mio amico albero”

L’incontro dei bambini con la natura per guardare il mondo con occhi diversi.

“Tante storie”

Chi legge spicca il volo.

“Raccolta amica”

Raccolta delle batterie esauste. Rivolto a tutte le classi della scuola

Grande Festa di Natale

Il progetto vuole essere un’occasione per fare un viaggio attraverso il Natale, ovvero conoscere la festività religiosa anche da un punto di vista folcloristico.

Progetto continuità

La continuità pone l’accento sul diritto d’ogni bambino ad un percorso educativo unitario, organico e completo, con l’obiettivo attenuare le difficoltà che possono presentarsi nel passaggio da un ordine di scuola all’altro

Avendo preso visione del piano dell’Offerta Formativa e condividendone i contenuti

CHIEDO

l’iscrizione del bambino/a codesta scuola dell’infanzia per l’anno scolastico 2025/2026.

Si precisa che la scelta non è vincolante per l’amministrazione, ma potrà essere definita successivamente all’organico assegnato.

| | |
|--|--|
| ORARIO RIDOTTO (Plesso Via Orbassano) <input type="checkbox"/> | ORARIO ORDINARIO (Plesso Via Orbassano) <input type="checkbox"/> |
| 25 ore settimanali | 40 ore settimanali con mensa |

Il/la sottoscritt _____ dichiara di impegnarsi a non effettuare iscrizioni in altre scuole. La mancata accettazione del posto o le assenze del bambino superiore a 30 (trenta) giorni consecutivi non giustificate comportano la decadenza dal posto.

Roma, lì _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONI:

1. PRIVACY

Io sottoscritt _____ firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che:

DICHIARAZIONI:

1. PRIVACY

Io sottoscritt _____ firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che:

- a) Nell’ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni;
- b) La scuola può collaborare con la ASL territoriali o di altre strutture autorizzate al fine di promuovere la salute o prevenire patologie negli alunni;
- c) Il personale ATA procede al cambio del vestiario di mio figlio/a nel caso in cui si bagni o si sporchi;

conseguentemente:

(barrare la voce che interessa)

o Autorizzo

o Non autorizzo

La partecipazione dell’alunn _____ a riprese video o foto

o Autorizzo

o Non autorizzo

La partecipazione dell’alunn _____ a iniziative straordinarie a carattere sanitario

o Autorizzo

o Non autorizzo

Il cambio dell’alunn _____ a nel caso si bagni o si sporchi

FIRMA _____

2. DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’

Io sottoscritt/o, _____ consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando il presente modulo dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell’esercizio della potestà genitoriale ed hanno, ai sensi della L. 15/68 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Roma, lì _____

FIRMA _____

Firma di autocertificazione (L. 15/68 ; L.127/97;DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

3. DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ 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. Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa di cui Regolamento Europeo 2016/679.

Roma, li _____

Firma _____

4. DICHIARAZIONE IN MATERIA DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale. Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa sulla responsabilità genitoriale (D. Lgs. 154/2013).

Roma, li _____

FIRMA _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2025/2026.

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.

L'avente diritto (genitore o chi esercita la patria potestà) deve compilare il modulo e presentarlo alla segreteria della Scuola, nei termini fissati per l'iscrizione.

La scelta ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i seguenti per il quali sia prevista l'iscrizione d'ufficio.

Il diritto di modificare la scelta effettuata in precedenza, può essere esercitato esclusivamente per l'anno scolastico successivo a quello di riferimento e va esercitato con la medesima procedura.

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA

 1 sottoscritt _____ Padre Madre Affidatario

del minore _____ nato il ___/___/___

Dichiara di: (contrassegnare la scelta che interessa)

- Scegliere di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
 Scegliere di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Firma del genitore/ affidatario _____

(Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54)

Data _____

Il sottoscritto 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.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL FUNZIONARIO ACCETTANTE

Io sottoscritto/a _____ funzionario accettante, dichiaro autentica la firma del genitore/affidatario, apposta in mia presenza in data _____ previo accertamento dell'identità personale del richiedente

Sig./Sig.ra _____ mediante documento _____

firma del funzionario che accetta la domanda _____