

Domanda d'Iscrizione Scuola dell'Infanzia – IC Marino Centro

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "MARINO CENTRO"

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____ C.F.n _____,
cittadinanza _____,
Residente a _____ Prov. (____),
in via _____,
Tel. Abitazione _____ Tel. Lavoro _____
Altri Tel utili _____
mail: _____
<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S.2025/2026

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Plesso "S. Pertini" , via M. Colonna, Marino RMAA8A1028	<input type="checkbox"/> Tempo ridotto (8,15 - 13,15) <input type="checkbox"/> Tempo normale (8,15 - 16,15)
Plesso "Vascarelle" , via P. Nenni, Marino RMAA8A1017	<input type="checkbox"/> Tempo normale (8,15 - 16,15)
Plesso "Massimo D'Azeglio" , via del Giardino Vecchio, Marino RMAA8A1039	<input type="checkbox"/> Tempo Ridotto (8,30 - 13,30) <input type="checkbox"/> Tempo Normale (8,30 - 16,30)

A tal fine 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, che il proprio figlio/a

(Nome e Cognome dell'alunno/a) _____
(C.F. dell'alunno/a) _____
è nato/a a _____ il _____
ed è residente a _____ in Via _____
è cittadino _____

◆ Dichiaro inoltre che la propria famiglia è così composta:

PADRE _____ nato a _____ il _____ C.F.n _____ cittadinanza _____ mail: _____
MADRE _____ nata a _____ il _____ C.F.n _____ cittadinanza _____ mail: _____
ALTRI FIGLI:
Nome _____ nato/a a _____ il _____
Nome _____ nato/a a _____ il _____
Nome _____ nato/a a _____ il _____
Nome _____ nato/a a _____ il _____
Nome _____ nato/a a _____ il _____

I sottoscritti dichiarano di prendere visione dell'Informativa Privacy pubblicata sull'Albo Pretorio On Line dell'Istituto, ai sensi del GDPR U.E. n. 679/2016.

ALLEGATI DA PRESENTARE:

- **CERTIFICATO DI VACCINAZIONE** (di cui all'art.3 c. 1 della legge 31/07/2017 n. 119)
- **COPIE DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'** in corso di validità di entrambe i genitori o tutori.

data.....

firma dei genitori o tutori

.....

.....

EVENTUALI COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA	
Alunno/a con certificato di disabilità	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Alunno/a che necessita di Assistenza educativa specialistica	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

ALUNNI CON DISABILITA'	
I genitori degli alunni con disabilità dovranno presentare all'atto dell'iscrizione la relativa documentazione: certificato per l'integrazione , redatto dalla ASL di competenza e la certificazione della Legge 104/92 al fine di procedere alla richiesta del docente di sostegno. La scuola provvederà ad attivare il Gruppo di Lavoro Operativo per l'Inclusione (GLO) come si evince nel Decreto Interministeriale n.182/2020 art.3 al fine di predisporre il Piano Educativo Individualizzato e le successive misure di sostegno.	
L'alunno/a è affetto/a da patologie?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L'alunno/a è seguito da un centro specialistico accreditato o ospedaliero?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L'alunno/a svolge terapia?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se sì, in quale centro specialistico accreditato o ospedaliero?.....	
L'alunno/a assume farmaci?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se sì, quali?.....	

ALUNNO/A CON ALLERGIE E/O INTOLLERANZE	
L'alunno/a è affetto da allergie o intolleranze?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se sì, quali?.....	
Tali allergie o intolleranze necessitano di farmaci?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se sì, quali?.....	

ULTERIORI INFORMAZIONI	
L'alunno ha frequentato l'asilo nido?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se sì, quale?.....	

Data

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

I sottoscritti dichiarano di prendere visione dell'Informativa Privacy pubblicata sull'Albo Pretorio On Line dell'Istituto, ai sensi del GDPR U.E. n. 679-/201

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

CATTOLICA

Il sottoscritto dichiara inoltre:

di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

di avvalersi dell'insegnamento delle attività alternativa

AUTORIZZAZIONI USCITE SUL TERRITORIO

Il sottoscritto: autorizza / non autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle iniziative e uscite sul territorio da effettuare a piedi e/o con l'utilizzo dello scuolabus comunale.

La suddetta autorizzazione è valevole per tutto l'anno scolastico 2025/2026

Le date delle uscite verranno comunicate dalle docenti durante l'anno scolastico.

LIBERATORIA CREAZIONE ACCOUNT WORKSPACE

Il sottoscritto: autorizza / non autorizza

la scuola a creare un account workspace utile alla didattica digitale. A tal fine dichiara:

- di aver preso visione della circolare che ha per oggetto "Informativa per l'uso di "G Suite for Education" e del Regolamento d'uso di Workspace;
- di autorizzare l'utilizzo della piattaforma Workspace per la creazione di una classe virtuale e l'assegnazione di una casella di posta elettronica personale allo studente;
- di acconsentire al regolamento sull'utilizzo della piattaforma Workspace.

A tal fine, si comunica che l'indirizzo e-mail su cui ricevere comunicazioni per l'attivazione dell'account Workspace è _____

Obblighi di vigilanza sugli alunni minori

Il sottoscritto *in riferimento alle problematiche relative alla vigilanza degli alunni minori, sapendo che la vigente legislazione sulla custodia dei minori obbliga il personale dell'Istituzione Scolastica ad affidare l'alunno minorenni, al termine dell'attività didattica o per l'uscita anticipata richiesta per motivi personali, direttamente ad un genitore/affidatario o persona delegata, a tal fine presa visione degli orari di inizio e termine delle lezioni*

dichiara

di assumere la vigilanza del predetto alunno/a nei casi sopra citati:

personalmente (genitore/tutore)

tramite i Signori da me delegati:

Nome _____ Telefono _____

Nome _____ Telefono _____

Nome _____ Telefono _____

N.B. Consapevole che in caso di assenza delle persone sopra citate (genitori o delegati) il minore verrà affidato alle autorità preposte (Polizia Municipale, Carabinieri, Polizia di Stato)

Tutte le dichiarazioni sono valide per l'intero ciclo nella scuola dell'Infanzia, in caso contrario i sottoscritti provvederanno a comunicare per iscritto al Dirigente Scolastico le modalità di cambiamento.

Marino, _____

FIRMA DEL GENITORE (o TUTORE)



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Marino Centro" a indirizzo musicale 00047 MARINO (RM)
Via Olo Galbani - Tel e Fax 06/93662800 E-mail rmic8a100a@istruzione.it – rmic8a100a@pec.istruzione.it
Cod. Mecc.. rmic8a100a – C.F. 90049330583.

Criteri di formazione liste d'attesa Scuola dell'Infanzia adottati dal Consiglio di Istituto.

1. PARAMETRI DI PRECEDENZA ASSOLUTA

Verranno in ogni caso ammessi alla frequenza i bambini:

- Alunni con disabilità o in via di certificazione;
- Recentemente adottati o in affido
- Bambini e/o famiglie in carico presso i Servizi Sociali e/o dalla Asl per situazioni familiari e/o economiche disagiati

2. PARAMETRI TERRITORIALI

(Livello di selezione articolato per criteri prioritari di ammissione)

- a) Bambini già residenti nel Comune di Marino;
- b) Bambini provenienti da fuori Comune di Marino

3. PARAMETRI SOCIALI ED ANAGRAFICI PER CIASCUN TIPO DI PROVENIENZA TERRITORIALE (livello di selezione ottenuto mediante punteggio: gli alunni anticipatori verranno collocati in graduatoria separata, in quanto i bambini che abbiano compiuto o compiono il terzo anno di età entro il 31/12/2023 hanno precedenza assoluta indipendentemente dal punteggio)	SI NO	punti
CRITERI PER I BAMBINI RESIDENTI NEL COMUNE DI MARINO		
Bambini di 5 anni (Scuola dell'Infanzia)	SI NO	8
Bambini con un genitore portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi del comma 3 dell'art. 3 della Legge n° 104 del 5 febbraio 1992	SI NO	6
Bambini con entrambi i genitori lavoratori che abbiano rilasciato apposita certificazione o autocertificazione	SI NO	6
Bambini con un solo genitore nel nucleo familiare	SI NO	6
Bambini che abbiano compiuto 4 anni (Scuola dell'Infanzia)	SI NO	4
Bambini con un fratello o una sorella che frequentano il plesso in cui si effettua l'iscrizione	SI NO	2
Bambini con un genitore in servizio nell'Istituzione Scolastica presso cui si richiede l'iscrizione	SI NO	2

Bambini che abbiano compiuto 3 anni (Scuola dell'Infanzia)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	1
CRITERI PER I BAMBINI NON RESIDENTI NEL COMUNE DI MARINO		
Bambini di 5 anni (Scuola dell'Infanzia)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	6
Bambini con un genitore portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi del comma 3 dell'art.3 della legge n°104 del 5 febbraio 1992	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	6
Bambini con entrambi i genitori lavoratori che abbiano rilasciato apposita certificazione o autocertificazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	6
Bambini con un solo genitore nel nucleo familiare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	6
Bambini che abbiano compiuto 4 anni (Scuola dell'Infanzia)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	4
Bambini con un fratello o una sorella che frequentano il plesso in cui si effettua l'iscrizione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	2
Bambini con un genitore in servizio nell'Istituzione Scolastica presso cui si richiede l'iscrizione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	2
Bambini con genitori che lavorano nel Comune di Marino	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	2
Bambini con i nonni residenti nel Comune di Marino	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	2
Bambini che abbiano compiuto 3 anni (Scuola dell'Infanzia)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	1

A parità di condizioni si terrà in conto la data di nascita. La maggiore età precede

La graduatoria verrà stilata secondo questo ordine:

1. **PARAMETRI DI PRECEDENZA ASSOLUTA;**
2. Bambini **residenti** nel Comune di Marino, che abbiano compiuto o compiano il terzo anno di età entro il 31 dicembre 2025
3. Bambini **non residenti** che abbiano compiuto o compiano il terzo anno di età entro il 31/12/2025
4. Bambini **anticipatari**, i quali verranno inseriti in una graduatoria a parte e accolti solo al completo inserimento di tutti gli alunni che abbiano compiuto o compiano il terzo anno di età entro il 31/12/2025)

Marino li, _____ Firma del Genitore o tutore _____

Modalità di consegna della domanda d'iscrizione

Il modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte, sottoscritto da entrambi i genitori o tutori, inviato entro il **31 Gennaio 2025**, con tutti gli allegati richiesti, al seguente indirizzo di posta elettronica RMIC8A100A@istruzione.it o consegnato presso la segreteria didattica nei seguenti orari:

- Lunedì e Giovedì dalle ore 15 alle ore 16.
- Martedì e Venerdì dalle ore 10.30 alle ore 12.

Per supporto e informazioni: Sig.ra Marina Losito, marina.losito@icmarinocentro.edu.it
Sig.ra Vincenza Maiello, enza.maiello@icmarinocentro.edu.it