



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO “CRISTOFORO COLOMBO”
Via dell’Ippocampo n. 41 – 00054 Fiumicino (RM) – Tel. n. 06/65210784 – Fax n. 06/65210777
C.F. 97199910585 – C.M.RMIC83800A e mail rmic83800a@istruzione.it - Distretto XXII

Prot. n.

Al Dirigente Scolastico I.C. “C. COLOMBO” Fiumicino

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA VIA DEI MITILI - FIUMICINO
PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/19**

Il sottoscrittoin qualità di
(specificare se genitore/tutore/affidatario)

documento di identità: rilasciato da il

preso atto della delibera del Consiglio di istituto n. 437 in data 21/12/2017 in materia di criteri di iscrizione pubblicati sul sito www.iccolombo.it – iscrizioni 2018/19

CHIEDE

l’iscrizione del proprio figlio/a alla Scuola dell’Infanzia di Via dei Mitili per l’anno scolastico **2018/19** con il seguente tempo- scuola:

tempo ridotto delle attività educative (h.8,00 – 13,00 dal lunedì al venerdì)

A tal fine **DICHIARA**, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa (L.15/68 -127/97 - 131/98 D.P.R. 445/2000) e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che **L’ALUNN_**

_____ (Cognome) _____ (Nome) _____ (Codice fiscale)

- è nat_ a _____ prov. _____ il _____
(Comune/Stato)

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- se straniero indicare: si trovava/non si trovava in Italia prima del compimento del 5° anno di età

- è residente a _____ Via _____ n. _____ prov. _____

- è domiciliato a _____ Via _____ n. _____ prov. _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì no (vedasi certificazione allegata *)

STATO DI FAMIGLIA

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA
PADRE				
MADRE				
FIGLIO/A				
FIGLIO/A				
FIGLIO/A				
ALTRO				

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

TEL. CASA: _____ CELL.: _____ / _____
(MADRE) (PADRE)

INDIRIZZO MAIL: _____

RECAPITO TELEFONICO DEL POSTO DI LAVORO DEI GENITORI

MADRE: N. _____ PADRE: N. _____

ALTRI RECAPITI (specificando nome e cognome)

Il/La sottoscritt... dichiara di non aver presentato, né presenterà domanda di iscrizione presso altra scuola dell'Infanzia statale, ma di aver presentato o presenterà altra domanda di iscrizione presso:

Scuola comunale (specificare nome)

Scuola Privata (specificare nome)

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A. S. 2018-19.**

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

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

Il sottoscritto dichiara di aver acquisito l'informativa ai sensi del D.leg.vo 96/03 pubblicata sul sito www.iccolombo.it e di autorizzare la Scuola ad utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini propri di codesta Pubblica Amministrazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**** OBBLIGHI VACCINALI:** *Come da D.L.n.73 del 7/06/2017 convertito in legge n.119 del 31/07/2017, sussiste l'obbligo di presentare la documentazione relativa alle vaccinazioni effettuate dallo studente, all'atto dell'iscrizione.*

Per la 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. Ciò detto non saranno considerate valide le domande di iscrizione sprovviste della certificazione vaccinale.

Firma _____

Firma _____