



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. "VIA TRIONFALE"

DOMANDA di ISCRIZIONE alla SCUOLA PRIMARIA a.s. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____

 padre madre tutoreI the undersigned/ Subsemnat/el suscrito/a
انا الموقع (ة) اذناهSurname and Name/ Nume și prenume/apellidos y nombres
الاسم و اللقب

father

mother

guardian

del bambino/a _____

M F

Of student/ Al elevului/Del alumno/التلميذ

cognome e nome/Surname and Name/ Nume și prenume/ apellidos y nombres/الاسم و اللقب

avendo preso visione dei criteri di precedenza, deliberati dal Consiglio di Istituto in caso di eccedenza di iscrizioni degli alunni, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/00, n. 445;

CHIEDE

REQUIRE/ CERE/ REQUIERE/يطلب

Per l'a.s. 2024/2025 l'iscrizione alla classe _____ della Scuola Primaria

The registration of the student in class/ Înscierea elevului în clasă/تقديم التلميذ(ة)

Sede di Via Trionfale Via Assarotti Via Taverna Via Vallombrosa

located in /din localitatea / مقر

TEMPO SCUOLA RICHIESTO (L'ORARIO SCOLASTICO È SU CINQUE GIORNI, SABATO LIBERO):

 Tempo Scuola 27 oredalle ore 8,30 alle ore 13.30 per giorni 4
dalle ore 8,30 alle ore 15,30 per giorni 1 (con servizio di refezione scolastica) Tempo Scuola 40 ore

dalle ore 8,30 – 16,30 (con servizio di refezione scolastica tutti i giorni)

la quota contributiva per la refezione scolastica è dovuta per l'intero anno scolastico anche in caso di assenze e che la quota sarà determinata in base al reddito ISEE. Si ricorda che entro il mese di settembre di **ogni anno scolastico** dovrà essere presentata la relativa documentazione comprovante la situazione reddituale sarà applicata la tariffa massima. Per ulteriori informazioni consultare il sito www.comune.roma.it

DICHIARA

che il bambino-a / that the student/ că elevul/ Que el alumn-a / أن التلميذ

è Nato/a a _____ il _____ sesso M F

is born in /este născut... la/ Nacio en / ي مولود

date of birth/ în / el/ بتاريخ

è cittadino/a _____

C.F _____

citizenship/ este cetățean/ es ciudadano/ ق يحمل جنس

Fiscal Code /Codul fiscal/ código fiscal/ الرمز المالي

Tel _____ altro recapito Tel _____ è Residente a _____ dal _____

Telephone/Telefon/ Telefono/الهاتف رقم

telephone/Telefon/ Telefono/الهاتف رقم

Indirizzo _____

CAP _____

resides in/ locuiește la/ Residenciado en/ مقم في

Adress/ Str./ Piața/ direction/ شارع/مساحة

 PROVIENE DALLA SCUOLA _____ CLASSE _____

comes from the school/ vine de la școala/ Proviene de la escuela/ قانم من مدرسة

comunicazioni e/o richieste _____

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

Firma congiunta dei genitori o dell'affidatario/tutore, il quale ha l'obbligo di comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione Scolastica sia stata condivisa.

Roma, _____ Firma _____

Self authentication signature/ Semnătura de autocertificare/
Firma de autocertification/ قانوني الاقرار على التوقيع/
Firma di autocertificazione (L.15/1968, 127/1997, 131/1998 e DPR 445/2000)

DICHIARAZIONE

Resa ai sensi della L.15/1968, 127/1997, 131/1998 e DPR 445/2000

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (*) compilare in stampatello

Father/ tata/ padre/الوالد

Cognome _____ Nome _____
Surname and Name/ Nume și prenume/apellidos y nombres/الاسم و اللقب

Nato a _____ il _____ cittadinanza _____
is born in /este născut... la/ Nacio en /مولود في/ date of birth/ în/ el/ بتاريخ/ citizenship/ este cetățean/ es ciudadano/ يحمل جنسية/

abitante a _____ Indirizzo _____ n. _____ Cap. _____
resides in/ locuiește la/ Residenciado en/ مقيم في/ Adress/ Str./ Piața/ direction/ شارع/مساحة/

mail: _____ @ _____

Tel _____ .Tel casa _____ Tel. ufficio _____
Telephone/Telefon/ Telefono/ رقم الهاتف

codice fiscale _____ (allegare copia del documento identità)
Fiscal Code /Codul fiscal/ codigo fiscal/ الرمز المالي

Professione _____ Titolo di studio _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (*) compilare in stampatello

Mother/ mama/ madre/الوالدة

Cognome ⁽¹⁾ _____ Nome _____
Surname and Name/ Nume și prenume/apellidos y nombres/الاسم و اللقب

Nata a _____ il _____ cittadinanza _____
is born in /este născut... la/ Nacio en /مولود في/ date of birth/ în/ el/ بتاريخ/ citizenship/ este cetățean/ es ciudadano/ يحمل جنسية/

abitante a _____ Indirizzo _____ n. _____ Cap. _____
resides in/ locuiește la/ Residenciado en/ مقيم في/ Adress/ Str./ Piața/ direction/ شارع/مساحة/

mail: _____ @ _____

Tel _____ .Tel casa _____ Tel. ufficio _____
Telephone/Telefon/ Telefono/ رقم الهاتف

codice fiscale _____ (allegare copia del documento identità)
Fiscal Code /Codul fiscal/ codigo fiscal/ الرمز المالي

Professione _____ Titolo di studio _____

(1) Cognome da nubile

* In mancanza di ambedue i genitori devono essere riportate le generalità di chi ne fa legalmente le veci

EVENTUALI ALTRI FRATELLI O SORELLE FREQUENTANTI L'I.C. VIA TRIONFALE:

cognome e nome _____ plesso _____ Classe _____

cognome e nome _____ plesso _____ Classe _____

Dichiaro esatte le notizie sopra riportate

To this purpose, I declare, according to the provisions for simplifying the administrative procedures and aware of the responsibility I am going to meet in case of false declaration,

În acest scop declară, în baza normelor privind îmbunătățirea activității administrative și conștient de răspunderea ce și-o asumă în caz de declarații care nu corespund adevărului,

Para este fin declaramos, en base a las normas establecidas en la actividad administrativa y a sabiendas de la responsabilidad en contra en caso de declarar en falso.

SI ALLEGA:

certificato delle vaccinazioni has got all compulsory vaccination/a făcut vaccinările obligatorii/ A hecho vacunas obligatorias/ بالتطعيم الإلزامي

copia del documento identità dei genitori e copia del Codice Fiscale dell'alunno Altro (specificare)

copia sentenza di separazione/divorzio o eventuale affidamento esclusivo

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

Firma congiunta dei genitori o dell'affidatario/tutore, il quale ha l'obbligo di comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione Scolastica sia stata condivisa.

Roma, _____

Firma _____

DICHIARAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 2024/2025

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell.11 febbraio 1929

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.

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

consapevole del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica, chiede che il proprio figlio/a possa:

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

INTEGRAZIONE PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

- attività didattiche e formative
- nel solo caso di collocazione oraria dell'insegnamento della religione cattolica all'inizio o al termine delle lezioni l'entrata posticipata o l'uscita anticipata dalla scuola.

N.B LA SCELTA OPERATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE HA EFFETTO PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO CUI SI RIFERISCE E NON PUÒ ESSERE MODIFICATA AD ANNO SCOLASTICO INIZIATO.

SALVO DIVERSA INDICAZIONE DA PARTE DELLA FAMIGLIA L'ISCRIZIONE VERRÀ RINNOVATA D'UFFICIO OGNI ANNO.

- I dati acquisiti all'atto dell'iscrizione saranno trattati ai sensi del GDPR Regolamento UE 2016/679 - IL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA' (istituito dall'art. 5-bis del D.P.R. 249/98 così integrato ai sensi dell'art.3 DPR 235/2007 e disponibile al link: <https://www.icviatrionfale.edu.it/area-personale-alunnididattica/ptof.html>) si intende sottoscritto dalla famiglia all'atto dell'iscrizione.

Leggi 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)
Firma congiunta dei genitori o dell'affidatario/tutore, il quale ha l'obbligo di comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.
Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione Scolastica sia stata condivisa.

Roma, _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE DI VACCINAZIONE

Il sottoscritto _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.26 della Legge n. 15 del 4.1.1968 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

sono state somministrate tutte le vaccinazioni previste dal Decreto Legge n. 73 del 7.6.2017, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 130 del 7.6.2017 entrato in vigore l'8.5.2017; pertanto il/la sottoscritto/a **si impegna a consegnare la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie** come previsto dalla normativa vigente;

non sono state somministrate tutte le vaccinazioni previste dal Decreto Legge n. 73 del 7.6.2017, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 130 del 7.6.2017 entrato in vigore l'8.6.2017, ma che sono state già prenotate; pertanto il/la sottoscritto/a **si impegna a consegnare la documentazione comprovante l'effettuazione o la ricevuta di prenotazione delle vaccinazioni obbligatorie rilasciata dalla ASL di appartenenza**, come previsto dalla normativa vigente.

non sono state somministrate tutte le vaccinazioni previste dal Decreto Legge n. 73 del 7.6.2017, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 130 del 7.6.2017 entrato in vigore l'8.6.2017 per il seguente motivo:

pertanto si allega certificazione medica comprovante la patologia.

Roma, _____

Firma _____

Dichiara inoltre di allegare alla presente la seguente certificazione:

AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E/O FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ Sezione _____ del Plesso _____

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria

AUTORIZZA

I docenti a riprendere e/o far riprendere in video e/o il proprio figlio/a in occasione di attività didattiche, viaggi, visite di istruzione, partecipazione ad eventi connessi con l'attività didattica da solo/a con i compagni, con insegnanti ed operatori scolastici ai fini di:

- Formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre, concorsi);
- Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambito di studio, formazione e ricerca (es. CD Roma, sul sito Web della scuola o su altri siti di settore);
- Stampe e giornalini scolastici.

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

Roma, _____

Firma dei Genitori

