MINISTERO dell'ISTRUZIONE e del MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA G. MESSINA"
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it - E-mail: rmic839006@istruzione.it - Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
Cod. mecc.: RMIC839006 - C.F.97197670587- Cod. IPA: istsc_rmic839006 - Codice univoco: UFPTQQ

DOMANDA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2026-2027

La compilazione del modulo di domanda avviene ai sensi delle disposizioni di cui al DPR n. 445 del 28/12/2000, recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa".

Il/la sottoscritto/a: **Cognome** _____**Nome** _____

in qualità di: ☐ **genitore** ☐ **tutore** ☐ **affidatario**

chiede

l'iscrizione del/della bambino/a_____
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia a metodo: ☐ **COMUNE** ☐ **MONTESSORI**

chiede di avvalersi

sulla base del PTOF della scuola, del seguente orario:

☐ **tempo scuola dal lunedì al venerdì con orario: 08:20/09:00 – 16:00/16:20.**

chiede, inoltre, di avvalersi

☐ dell'anticipo all'iscrizione**, essendo nato entro il 30 aprile 2024,** subordinatamente alle disponibilità di posti ed alla precedenza dei nati che compiono 3 anni entro il **31/12/2026**, in relazione alle condizioni di autonomia del bambino, con gradualità e parzialità di frequenza.

dichiara che il/la bambino/a:

Cognome _____ **Nome** _____

codice fiscale _____

è nat_ a _____ **il** _____ **cittadinanza** _____

residente a _____ **prov.** _____

Via/P.zza_____ **n .** _____ **cap** _____

tel. padre _____ **tel. madre** _____ **altro tel.** _____

Asilo nido di provenienza _____

MINISTERO dell'ISTRUZIONE e del MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA G. MESSINA"
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it - E-mail: rmic839006@istruzione.it - Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
Cod. mecc.: RMIC839006 - C.F.97197670587- Cod. IPA: istsc_rmic839006 - Codice univoco: UFPTQQ

DICHIARA

☐ DI **AVVALERSI** dell'insegnamento della R.C. ☐ DI **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della R.C.

Nota 1: la scelta operata all'atto dell'iscrizione **ha effetto per l'intero anno scolastico** cui si riferisce e **per i successivi anni di corso**, nei quali l'iscrizione è d'ufficio.
Tale diritto può essere modificato SOLO nel periodo coincidente con le iscrizioni sulla base della stessa procedura.
Nota 2: In applicazione della sentenza della Corte Costituzionale n° 13 del 11/14 gennaio 1991, gli alunni che hanno scelto di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica svolgeranno **attività didattiche e formative.**

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti **(delibera n. 24 del C.d.I. del 26/05/2025):**

1. ALUNNO/A CON DISABILITÀ (da accettare, di norma, in misura di uno per sezione) DIRITTO DI PRECEDENZA ☐
2. CASI PARTICOLARI segnalati dalle Autorità Competenti in materia di protezione e tutela di minori DIRITTO DI PRECEDENZA ☐
3. CASI DI GRAVE DISAGIO SOCIO AMBIENTALE CERTIFICATI DAI SERVIZI SOCIALI PUNTI 6 ☐
4. ALUNNI APPARTENENTI A FAMIGLIA MONO GENITORIALE PUNTI 3 ☐
5. ALUNNO/A CON FRATELLO / SORELLA GIA' FREQUENTANTE L'I.C. PUNTI 5 ☐
   a. SPECIFICARE: COGNOME _____NOME_____
6. PER OGNI ULTERIORE FRATELLO / SORELLA (specificare) PUNTI 1 ☐
   a. COGNOME_____ NOME_____ CLASSE_____
   b. COGNOME_____ NOME_____ CLASSE_____
   c. COGNOME_____ NOME_____ CLASSE_____
7. RESIDENZA O DOMICILIO DI ALMENO UN GENITORE/TUTORE NEL TERRITORIO DEL VII MUNICIPIO PUNTI 5 ☐
8. SEDE DI LAVORO DI ALMENO UN GENITORE/TUTORE NEL TERRITORIO DEL VII MUNICIPIO PUNTI 4 ☐
9. GENITORE/TUTORE LAVORATORE PRESSO L' I.C. VIA G. MESSINA PUNTI 5 ☐

Partecipazione progetto "A scuola di nuoto" – a pagamento ☐
Con l'utilizzo di esperti esterni in orario scolastico in convenzione con la piscina comunale.
Link progetto a.s 2025/2026: https://icviagmessina.edu.it/scheda-progetto/a-scuola-di-nuoto/

RICHIESTA (a pagamento): **PRE-SCUOLA** ☐
Attività finalizzata all'accoglimento pre-orario scolastico (h 07:30) degli alunni, qualora si raggiunga un numero minimo di iscrizioni mensili

RICHIESTA (a pagamento solo il venerdì): **POST SCUOLA** ☐
Attività finalizzata alla permanenza post orario scolastico (dalle ore 16:20 – alle ore 17:30), gratuita col progetto "Scuole Aperte" dal lunedì al giovedì; a pagamento il venerdì

OBBLIGO VACCINALE SCUOLE DELL'INFANZIA
Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza della frequenza alla scuola dell'infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

MINISTERO dell'ISTRUZIONE e del MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA G. MESSINA"
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it - E-mail: rmic839006@istruzione.it - Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
Cod. mecc.: RMIC839006 - C.F.97197670587- Cod. IPA: istsc_rmic839006 - Codice univoco: UFPTQQ

NOTE:

- ✓ Il numero massimo di alunni nelle classi non deve, di norma, superare il numero delle unità fissato dalla normativa vigente. Nella formazione delle classi si terrà conto, ove possibile, della capacità di ricezione dei locali scolastici.
- ✓ Il numero degli alunni delle classi che accolgono bambini diversamente abili, non deve superare il numero delle unità fissato dalla normativa vigente e qualora ve ne siano le condizioni, detto numero potrà essere mantenuto il più' basso possibile anche in relazione alla gravità di disabilità.
- ✓ Per i casi di handicap grave è garantito, di norma, l'inserimento di un solo alunno per classe.
- ✓ In caso di parità di punteggio verrà preso in considerazione il criterio dell'ordine decrescente di età. In caso di stessa data di nascita si provvederà al sorteggio.
- ✓ La veridicità delle dichiarazioni fornite sarà verificata a campione.
- ✓ **I punti 7 e 8 non sono cumulabili**
  La dichiarazione dovrà essere prodotta mediante autocertificazione, da presentare presso gli uffici di segreteria, anche tramite mail della scuola, entro e non oltre il **14/02/2026.**

  In caso di esaurimento della graduatoria di posti disponibili nella sezione **Montessori/Comune,** il genitore/tutore deve dichiarare la volontà al passaggio alla sezione **Comune/Montessori**.
  Tale richiesta è vincolante per il triennio di frequenza alla scuola dell'infanzia.

  ACCETTO IL PASSAGGIO: SI ☐ NO ☐

La Dirigente Scolastica si riserva potere discrezionale in merito a situazioni non previste.

Firma di autocertificazione_____

(da apporre al momento della presentazione della domanda alla scuola) (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

AUTORIZZAZIONI

Il/a sottoscritt...

- **AUTORIZZA**

  il/la proprio/a figlio/a ad effettuare uscite a piedi in zone limitrofe all' Istituto Scolastico, nonché a recarsi, a scopi didattici, nei plessi appartenenti all'Istituto.

  SI ☐ NO ☐

- **AUTORIZZA**
  la scuola alle **riprese fotografiche/filmiche**, da parte del personale scolastico e/o di altri genitori/tutori, del/della proprio/a figlio/a durante lo svolgimento di attività curricolari e/o integrative (feste scolastiche, manifestazioni sportive, visite e viaggi di istruzione, laboratori…) per finalità di formazione, ricerca e documentazione delle attività, divulgazione della ricerca e esperienze didattiche.

  SI ☐ NO ☐

- Il/la sottoscritt... **SI IMPEGNA**

nel caso effettui fotografie o riprese con cinepresa o videocamera nel corso delle predette manifestazioni, ad utilizzare solo a livello familiare e a non diffondere, pubblicare e/o rendere pubblici in alcun modo i materiali prodotti.

Firma di autocertificazione_____

(da apporre al momento della presentazione della domanda alla scuola) (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

MINISTERO dell'ISTRUZIONE e del MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA G. MESSINA"
VII Municipio di Roma – Ambito Territoriale n. 5
SEDE CENTRALE: Via Giuseppe Messina, 51 – 00173 ROMA tel: 067210164
Sito web: www.icviagmessina.edu.it - E-mail: rmic839006@istruzione.it - Pec: rmic839006@pec.istruzione.it
Cod. mecc.: RMIC839006 - C.F.97197670587- Cod. IPA: istsc_rmic839006 - Codice univoco: UFPTQQ

DATI GENITORI / TUTORI

Padre □ Affidatario □ Tutore □ Affido congiunto □ sì □ no Unico genitore □

Cognome ..... **Nome** .....
nato a .....**il** ..... **Cittadinanza** .....
Residente in .....**Via** ..... **N**.....
CAP ..... **Codice Fiscale** ..... **Telefono** .....
e-mail .....
domicilio .....

Madre □ Affidataria □ Tutrice □ Affido congiunto □ sì □ no Unico genitore □

Cognome ..... **Nome** .....
nata a .....**il** ..... **Cittadinanza** .....
Residente in .....**Via** ..... **N**.....
CAP ..... **Codice Fiscale** ..... **Telefono** .....
e-mail .....
domicilio .....

NOTIZIE UTILI:

S'informa che per **gli alunni che usufruiscono del servizio mensa, sarà necessario presentare la dichiarazione I.S.E.E on line agli uffici competenti.** Le modalità di presentazione saranno precisate con apposita circolare reperibile anche sul sito web dell'Istituto.

ASSICURAZIONE INTEGRATIVA: Importo €. 6,00 (delibera n. 92 del C.d.I. del 26/06/2023)

CONTRIBUTO VOLONTARIO: Importo € 10,00 (delibera n. 130 del C.d.I. del 14/02/2024)

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE
Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998 D.P.R.445/2000

Il/la sottoscritt.....presa visione dell'informativa pubblicata sul sito dell'Istituto ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, 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 P.A.

Roma, _____ FIRMA _____

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

Roma, _____ FIRMA _____

Le informative sulla privacy sono reperibili sul sito della scuola al link:
https://icviagmessina.edu.it/privacy/info-privacy/