

# CITTA' DI FIUMICINO

Area Servizi al Cittadino

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE ANNO SCOLASTICO 2018/2019

**Autocertificazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445**

**Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.**

Visto il DPR 20 marzo 2009 n. 81- "Norme per la riorganizzazione della rete scolastica e il razionale ed efficace utilizzo delle risorse umane della scuola", ai sensi dell'art. 64 comma 4 del decreto-legge 25 giugno 2008 n.112, convertito, con modificazioni, della legge 6 agosto 2008 n. 133 – che sancisce all'art. 5 comma 2, che "Le classi iniziali delle scuole ed istituti di ogni ordine e grado, ivi comprese le sezioni di scuola dell'infanzia, che accolgono alunni con disabilità sono costituite, di norma, con non più di 20 alunni...." si specifica che le disponibilità di posti previsti dal bando potrebbero subire delle variazioni, al fine di garantire un'efficace esperienza formativa a tutti i bambini/e con bisogni educativi speciali.

**Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere:**

**Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

**In qualità di:**

**Genitore**  **Altro**  Specificare \_\_\_\_\_

**Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_**

**tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_**

**E-Mail \_\_\_\_\_**

### CHIEDE

**l'iscrizione per il/la bambino/a**

**nato/a, a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

**residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Allegare:**

- copia delle vaccinazioni obbligatorie effettuate**
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

Barrare la casella interessata

**FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_**

**ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE DI SEGUITO INDICATA:**  
**possibilità di scelta una sola delle scuole dell'infanzia e il turno di frequenza, (Nel**  
**caso di più scelte verrà accolta la prima scuola scelta in elenco):**

scelta	Scuola dell'infanzia	Sede	Tempo Antimeridiano	Tempo Pieno (*1)
	<b>IL FARO INCANTATO</b>	<b>VIA G. FONTANA – ISOLA SACRA - FIUMICINO</b>		
	<b>LO SCARABOCCHIO</b>	<b>VIA PORTO SANTO STEFANO – FIUMICINO PAESE</b>		
	<b>L'AQUILONE</b>	<b>VIALE DANUBIO, SNC - FIUMICINO</b>		
	<b>LA GIOSTRA</b>	<b>PIAZZA DEI TIPOGRAFI – TORRIMPIETRA - FIUMICINO</b>		
	<b>LA SCATOLA MAGICA</b>	<b>VIALE DI FOCENE – FOCENE - FIUMICINO</b>		
	<b>L'ARCOBALENO</b>	<b>VIA PORTO VENERE – FREGENE - FIUMICINO</b>	Non attivo	
	<b>LA COCCINELLA</b>	<b>VIA VARSAVIA – PARCO LEONARDO - FIUMICINO</b>	Non attivo	

(\*1) la richiesta d'iscrizione alla Refezione Scolastica dovrà essere inoltrata previa l'ammissione alla frequenza delle sezioni a tempo pieno presso la sede dell'Area Servizi al Cittadino – Piazza C. A. Dalla Chiesa, 10 Fiumicino (con Attestazione I.S.E.E. indicatore della situazione equivalente con scadenza gennaio 2019)

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Dichiara che la situazione lavorativa di entrambi i genitori è la seguente (necessaria per l'attribuzione del punteggio di cui al punto 6 ):

**Professione del padre (dipendente)**

\_\_\_\_\_

(qualifica) \_\_\_\_\_

datore di lavoro \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Lavoro che prevede la turnazione nell'arco delle 12 e/o 24 ore  SI  NO

**Allegare attestato di servizio rilasciato dal datore di lavoro attestante quanto sopra dichiarato.**

**in caso di libera professione indicare:**

Tipologia dell'attività svolta/denominazione ditta o società \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede di lavoro \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

Posizione contributiva n. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**Allegare autodichiarazione attestante quanto sopra asserito.**

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

**Professione della madre (dipendente)**

(qualifica) \_\_\_\_\_  
 datore di lavoro \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

SI	NO
----	----

Lavoro che prevede la turnazione nell'arco delle 12 e/o 24 ore  
**Allegare attestato di servizio rilasciato dal datore di lavoro attestante quanto sopra dichiarato.**

**in caso di libera professione indicare:**

Tipologia dell'attività svolta/denominazione ditta o società \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede di lavoro \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_

Posizione contributiva n. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
**Allegare autodichiarazione attestante quanto sopra asserito.**

N.B. ogni tabella della situazione lavorativa, per avere validità, dovrà essere completa delle indicazioni richieste.

**Dichiaro altresì di essere:**

- Coniugato/a
- Celibe/nubile
- Vedovo/a
- Separato/a
- Divorziato/a
- Convivente

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

e che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

**Dichiara di avere titolo alla precedenza in graduatoria in quanto si trova in una delle seguenti condizioni:**

Barrare la casella interessata

**A - bambino/a nato nel 2013**

**B - bambino/a diversamente abile riconosciuto ai sensi della Legge 104, art. 3 comma 3**  
(allegare copia del documento certificante)

**B1 - bambino/a diversamente abile riconosciuto ai sensi della Legge 104, art. 3 comma 1 o con richiesta di inserimento presso scuole dell'infanzia effettuata da specialisti di strutture pubbliche per disturbi dello sviluppo**  
(allegare copia del documento certificante o *copia della documentazione rilasciata da strutture pubbliche attestante il disturbo. Il genitore dovrà inoltre allegare richiesta di insegnante di sostegno.*)

**B2 - bambino in assistenza ed espressamente segnalato<sup>2</sup> dal Servizio Sociale del Comune di Fiumicino**  
(<sup>2</sup> *allegare lettera di richiesta di inserimento del Servizio Sociale*)

**C - bambino/a frequentante Asilo Nido del Comune di Fiumicino**

(nato nell'anno 2015)

Titolo di precedenza valido solo per i bambini/e uscenti dagli Asili Nido Comunali e quelli Convenzionati. Le domande sono presentate nel mese di Gennaio 2018 presso gli Asili Nido di appartenenza.

**Di avere diritto, sulla base delle situazioni familiari in essere entro la scadenza del bando, al sotto indicato punteggio:**

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

<b>1 - bambino/a di 4 anni</b> (nato/a nell'anno 2014)	<input type="checkbox"/>	<b>punti 100</b>
<b>2 - bambino/a di 3 anni</b> (nato/a nell'anno 2015)	<input type="checkbox"/>	<b>punti 70</b>
<b>3 - bambino/a orfano/a di entrambi i genitori</b> (Allegare documentazione)	<input type="checkbox"/>	<b>punti 50</b>
<b>4 - bambino/a che vive con un solo genitore</b> (per unico riconoscimento, morte di un genitore, annullamento patria potestà [allegare la sentenza]. Genitore con sede lavorativa in una Regione o altro Stato escluso lo Stato Vaticano diversi dalla residenza del bambino/a [allegare dichiarazione del datore di lavoro])	<input type="checkbox"/>	<b>punti 40</b>
<b>5 - bambino/a trasferito/a dalla scuola dell'infanzia</b> .....(paritaria o statale ) Tel. ....	<input type="checkbox"/>	<b>punti 30</b>
<b>6 - bambino/a con genitori entrambi lavoratori</b>	<input type="checkbox"/>	<b>punti 30</b>
<b>7 - bambino/a con familiari conviventi diversamente abili o invalidi</b> (min. 74% o L. 104 art. 3 comma 3 - allegare copia del documento certificante)	<input type="checkbox"/>	<b>punti 15</b>
<b>8- bambino/a di genitore lavoratore dipendente turnista (madre)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>punti 5</b>
<b>9 - bambino/a di genitore lavoratore dipendente turnista (padre)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>punti 5</b>
<b>10- bambino/a con fratelli in età scolare</b> (dai 6 anni ai 16 anni) (si intendono 2 punti per ogni fratello)	<input type="checkbox"/>	<b>punti</b> <input type="checkbox"/>

**Totale Punteggio**

**N.B.**

- **A parità di precedenza o punteggio sarà attribuita priorità al bambino nato prima;**
- **Che a norma del D.P.R. n. 445/2000 l'Ufficio effettuerà i controlli su quanto autocertificato nella domanda di iscrizione;**
- **Qualora dal controllo delle certificazioni si rileveranno elementi di falsità nelle dichiarazioni rese nella domanda d'iscrizione, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti con il provvedimento finale ed inoltre si trasmetteranno gli atti contenenti false dichiarazioni all'autorità giudiziaria;**
- **Le domande sono trasmesse alla guardia di Finanza per i controlli di competenza.**

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

## Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2018/2019

Alunno/a

---

(cognome e nome)

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. 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 casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli Istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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:

*“La repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.*

*Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.*

*All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”*

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
(art.47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome)  
 nato /a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
 (luogo) (prov.)  
 residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 (luogo) (prov.) (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di false dichiarazioni e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni della legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome dell'alunno/a)  
 nato /a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
 (luogo) (prov.)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:

- Anti-polimelitica;
- Anti-difterica;
- Anti-tetanica;
- Anti-epatite B;
- Anti-pertosse;
- Anti-Haemophilus influenzale tipo b;
- Anti-morbillo;
- Anti-rosolia;
- Anti-parotite;
- Anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017)

è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);

ha ommesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 18 marzo 2019, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

\_\_\_\_\_  
 (luogo, data)

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_



Copia Genitore

**ATTENZIONE**

**Ai sensi del Protocollo d'Intesa stipulato tra l'Amministrazione Comunale di Fiumicino e le Istituzioni Scolastiche del territorio, per migliorare il servizio della scuola dell'infanzia, si comunica quanto segue:**

**I genitori dei bambini che risulteranno ammessi alla frequenza della scuola dell'infanzia comunale e/o statale per l'anno scolastico 2018/2019, all'uscita delle rispettive graduatorie definitive, dovranno sottoscrivere il modello di conferma dal 12 giugno alle ore 12:00 del 25 giugno 2018 presso l'Ufficio Comunale di Piazza Carlo Alberto Dalla Chiesa, 10 Fiumicino per la scuola dell'infanzia comunale o presso la Segreteria della scuola, per la scuola dell'infanzia statale.**

**L'eventuale mancata sottoscrizione del predetto modulo comporterà il deprezzamento dalla graduatoria.**

**Si precisa che dovrà essere effettuata una sola conferma di ammissione, pena la decadenza da entrambe le graduatorie.**

- **Allegare documento in corso di validità**  
oppure
- **Il dichiarante è stato identificato dall'impiegato addetto alla ricezione mediante esibizione del documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;**

<b>Prot.</b>	
<b>Punteggio:</b>	<input type="text"/>

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Copia Genitore

## Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2018/2019

Alunno/a

---

(cognome e nome)

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. 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 casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli Istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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:

*“La repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.*

*Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.*

*All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”*

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_