

Trattamento dei dati personali

Le informazioni sul trattamento dei dati personali, relative alle finalità del presente documento, sono pubblicate sul sito internet di questa Istituzione Scolastica all'indirizzo: www.icviamerope.edu.it/privacy

Corresponsabilità genitoriale

Per i genitori separati/divorziati è previsto l'obbligo di firma di entrambi. L'eventuale genitore affidatario si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni relative all'affido. I genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti al genitore affidatario. Nel caso in cui la domanda sia firmata da un solo genitore si intende che il soggetto richiedente abbia debitamente informato e acquisito il consenso di tutti i soggetti titolari della potestà genitoriale o di altra forma di tutoraggio legale relativa all'alunno/a di cui alla presente domanda.

Servizio mensa scolastica

La frequenza pomeridiana del tempo pieno o del tempo modulare comporta il pagamento di una quota contributiva determinata dalla certificazione ISEE dei Redditi dell'anno precedente a quello di frequenza. L'ISEE dovrà essere presentata al Municipio di competenza, nei tempi e con le modalità stabilite dal Municipio stesso. Le modalità di presentazione verranno rese note con avviso sul sito del comune di Roma VI Municipio e all'Albo della scuola. La mancata presentazione della certificazione ISEE comporterà l'applicazione della tariffa massima.

Adempimenti in materia di obbligo vaccinale

Il Decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, modificato dalla Legge di conversione 31 luglio 2017, n. 119, stabilisce che il rispetto degli obblighi vaccinali è un requisito per l'ammissione alle scuole dell'infanzia (per i bambini da 0 a 6 anni). Sono esonerati dall'obbligo i bambini e i ragazzi già immunizzati a seguito di malattia naturale, e i bambini che presentano specifiche condizioni cliniche che rappresentano una controindicazione permanente e/o temporanea alle vaccinazioni. All'atto dell'iscrizione a scuola, i genitori devono, pertanto, presentare la documentazione comprovante l'avvenuta vaccinazione dei minori in obbligo vaccinale o autocertificare la situazione vaccinale, riservandosi di presentare entro il 10 luglio la documentazione attestante l'avvenuta vaccinazione.

La legge prevede inoltre che, in caso di mancata regolarizzazione, la situazione sarà oggetto di segnalazione alle autorità competenti e, per la scuola dell'infanzia, determinerà la decadenza della domanda di iscrizione.

Il/la sottoscritto/a dichiara, consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci
DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRI ISTITUTI STATALI

Data

Firma

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Via Merope"

Il sottoscritt _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ in qualità di _____

- ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale
☐ tutore
☐ affidatario

dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

M

F

(sesso)

CHIEDE

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili alla scuola

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2026/2027 alla **SCUOLA DELL'INFANZIA**

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------|---------------|---------------------------------|
| ☐ | plesso MEROPE, 24 | Tempo Pieno | (dalle ore 8,00 alle ore 16,00) |
| ☐ | plesso CALIMERA SNC | Tempo Pieno | (dalle ore 8,00 alle ore 16,00) |
| ☐ | plesso CALIMERA 133 | Tempo Ridotto | (dalle ore 8,00 alle ore 13,00) |
| ☐ | plesso TORRENOVA, 160 | Tempo Ridotto | (dalle ore 8,00 alle ore 13,00) |

A tal fine dichiara, ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazione, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace quanto segue:

- l'alunn _____ (COGNOME E NOME) _____ il _____ (CODICE FISCALE) _____
- è nat _____ a _____
- con cittadinanza italiana ☐ europea ☐ extra europea ☐ _____ (indicare la cittadinanza estera)
- è residente a _____ (prov.) _____
Via/piazza _____ n. _____ tel. _____ **CAP** _____
- proviene dal Nido _____ o dalla Scuola _____

SE CITTADINO STRANIERO indicare l'anno in cui si è trasferito in Italia **Anno** _____

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di 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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

Data _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026/2027

Alunni...

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

☐ SI AVVALE dell'insegnamento della religione cattolica

☐ NON SI AVVALE dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma _____

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.

N. B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

DATI ANAGRAFICI

☐ GENITORE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE ☐ TUTORE ☐ AFFIDATARIO

Cognome..... Nome.....

Nato a..... (.....) il...../...../.....

Abitazione: via/piazza..... n°.....cell.....

C.A.P.....Città.....Codice Fiscale.....

Cittadinanza.....email.....

☐ GENITORE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE ☐ TUTORE ☐ AFFIDATARIO

Cognome..... Nome.....

Nato a..... (.....) il...../...../.....

Abitazione: via/piazza..... n°.....cell.....

C.A.P.....Città.....Codice Fiscale.....

Cittadinanza.....email.....

ALTRI FRATELLI O SORELLE FREQUENTANTI QUESTA SCUOLA

Cognome e nome..... classe..... plesso.....

Cognome e nome..... classe..... plesso.....

...l... bambino/a..... è affetto/a da:

☐ ALLERGIE.....

☐ DISTURBI dell'apprendimento.....

☐ DISABILITÀ.....

☐ Altre PATOLOGIE.....

Le situazioni eventualmente segnalate dovranno essere accompagnate da relativa certificazione

☐ CON AFFIDDO ESCLUSIVO

☐ ASSISTENZA DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI

Le situazioni evidenziate dovranno essere accompagnate dalla relativa documentazione

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996 n. 675 "Tutela della privacy"- art. 27).

Data _____ Firma _____

Firma _____