



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Offerta Educativa Programmata per il Lazio

**Istituto Comprensivo "Corrado Melone"**

Piazza Giovanni Falcone, 2 - 00021 Ladispoli (RM) - Tel. Fax 0699222044 - Tel. 0699230665  
 e-mail istituzionale: [info@icmelone.gov.it](mailto:info@icmelone.gov.it) e-mail verificata: [info@icmelone.gov.it](mailto:info@icmelone.gov.it)  
 sito web: [www.icmelone.gov.it](http://www.icmelone.gov.it) - @icmelone - Istituto Comprensivo Corrado Melone - IC "Corrado Melone"  
 conto corrente postale: 00010102124 - codice IBAN: IT4470100161000010002124  
 Disegnato e stampato prof. Riccardo Agosti - copyright: 13/10/2019 - e-mail: [icmelone@istruzione.it](mailto:icmelone@istruzione.it)  
 Altri recapiti elettronici: [dirigente@icmelone.gov.it](mailto:dirigente@icmelone.gov.it) [segreteria@icmelone.gov.it](mailto:segreteria@icmelone.gov.it) [informazioni@icmelone.gov.it](mailto:informazioni@icmelone.gov.it)  
 Codice meccanografico dell'Istituto principale: RMIC020009 - Codice fiscale: 930445010 - Distretto ICS - Istituto II  
 Codici meccanografici: infanzia RMIA009014 - primaria RMEE009018 - secondaria II grado RMDM009014

**I.C. "CORRADO MELONE" – Modulo di iscrizione a.s. 2018-2019**  
**PARTE I - DATI GENERALI**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Corrado Melone" di Ladispoli (nel seguito indicata con "Scuola")

...l... sottoscritt... in qualità di genitore  affidatario  tutore

(indicare prima il cognome poi il nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione di: ... cognome  nome

(indicare se si tratta di un bambino/ragazzo **M**  o di una bambina/ragazza **F**  )

alla  SCUOLA DELL'INFANZIA  SCUOLA PRIMARIA  SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO di codesto Istituto Scolastico.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che i dati riportati sul presente modulo sono esattamente e chiaramente riportati e nel contempo si libera da qualsiasi responsabilità la Scuola da eventuali errori di lettura o digitazione causati dall'interpretazione non chiara della scrittura e che comporteranno in futuro digitazioni errate su documenti ufficiali, che il suo codice fiscale è il seguente:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- è nat... a ..... il .....
- è cittadin... italian... - ovvero altro (indicare quale) ..... data di arrivo in Italia (se e solo se nato all'estero) .....
- è residente a ..... (provincia .....)
- in Via/Piazza ..... telefono .....
- altro recapito ..... cellulare ..... e-mail .....
- proviene dalla Scuola (nome e codice meccanografico ..... ove ha frequentato la classe .....
- che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunn..., da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no
- in caso di separazione, divorzio o altra motivazione è in affidamento congiunto? sì  no  (in questo caso, ai sensi dell'art. 155 CC, bisogna perfezionare la domanda con la firma degli affidatari)
- ha le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari .....
- alunno/a con disabilità che necessita di assistenza base  sì  no
- alunno con DSA  sì  no
- alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)  sì  no

(ai sensi della normativa vigente, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento, a questo modulo va allegata copia della certificazione)

Io sottoscritt..., consapevole che i trattamenti dei dati personali da parte della Scuola sono effettuati esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali ed in conformità con le prescrizioni del D.L.vo 196/2003 (codice privacy) e del D.M. 7.12.2006, n. 305 ed avendo preso visione e nulla obiettando relativamente all'informativa di cui all'art. 13 del predetto D.L.vo 196/2003 (sempre disponibile presso l'albo della Scuola, gli uffici di segreteria e sul sito web istituzionale) in particolare dove si fa riferimento alla possibilità di scambio foto o video con altre Scuole o Istituzioni o la pubblicazione di foto o video su giornali e/o televisioni e/o sito web e/o social network; consapevole delle modifiche apportate al Codice Civile e che, in particolare, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara che quanto indicato nella presente domanda è frutto di scelta condivisa fra i soggetti titolari della responsabilità genitoriale e affidamento di minori e/o di eventuali sentenze del giudice, e di aver effettuato le scelte riportate in questo modulo 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, dichiara altresì di impegnarsi a comunicare alla Scuola ogni disposizione particolare o futura variazione che intervenga nella natura legale delle attribuzioni genitoriali, dichiarando inoltre di essere consapevole che la Scuola, in assenza di comunicazioni, riterrà ogni istanza inoltrata dal/dalla sottoscritto/a effettuata in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale;

consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci; firmando la presente domanda, DICHIARO che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della responsabilità genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto,

data .....

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola, firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla Scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la Scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

ALUNN.....

Il sottoscritto 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 Pubblica Amministrazione (D.Lgs. n. 196/2003) e DICHIARA di aver preso visione dell'informativa, nulla obiettando al riguardo, di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 allegato B) alla presente domanda, disponibile anche sul sito della Scuola, all'Albo e negli uffici di segreteria.

Data .....  
(Firma)

Il sottoscritto DICHIARA di essere a conoscenza del Regolamento d'Istituto in vigore nella Scuola e lo accetta integralmente ed incondizionatamente e con la presente firma sottoscrive il patto educativo di corresponsabilità stipulato con la Scuola. In particolare si impegna a pagare l'assicurazione RCT e infortuni deliberata dal Consiglio di Classe ed autorizzate dalla Direzione scolastica, che si effettueranno con qualsiasi mezzo di locomozione (anche mezzi privati), sotto la responsabilità della Scuola e DICHIARA di sollevare codesto Istituto da ogni eventuale responsabilità di incidenti causati dall'inosservanza del proprio figlio alle direttive impartite dai docenti.

Data .....  
(Firma)

Il sottoscritto AUTORIZZA in via definitiva e incondizionatamente, durante l'intera durata del corso di studi presso la Scuola, il proprio figlio a partecipare a tutte le uscite didattiche (cioè in orario curriculare) e le visite guidate (cioè in orario giornaliero senza pernottamento), previste nel PTOF della Scuola, deliberate dal Consiglio di Istituto ed autorizzate dalla Direzione scolastica, che si effettueranno con qualsiasi mezzo di locomozione (anche mezzi privati), sotto la responsabilità della Scuola e DICHIARA di sollevare codesto Istituto da ogni eventuale responsabilità di incidenti causati dall'inosservanza del proprio figlio alle direttive impartite dai docenti.

Data .....  
(Firma)

Il sottoscritto AUTORIZZA in via definitiva e incondizionatamente i docenti di codesta Scuola, durante l'intera durata del corso di studi presso la Scuola, nell'ambito delle attività autorizzate dalla Direzione scolastica o comunque previste nel PTOF, a far consumare cibi e bevande al proprio figlio, anche senza il diretto o indiretto controllo dell'esercente la responsabilità genitoriale. Il sottoscritto DICHIARA che eventuali danni causati dalla mancata segnalazione a codesta Scuola di eventuali intolleranze e/o allergie alimentari sono da addebitarsi alla esclusiva responsabilità del sottoscritto.

Data .....  
(Firma)

Il sottoscritto DICHIARA di essere a conoscenza che nell'ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni sia a carattere didattico, sia nell'ambito di eventi speciali, riprese le quali sono in ogni caso coerenti con le finalità formative generali della Scuola, quali (senza velleità di completezza) tornei, premiazioni, conferenze, visite di soggetti esterni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti, gemellaggi, scambi di foto-video con scuole o altre istituzioni, pubblicazione su riviste, giornali, televisioni, siti web, social network etc pertanto AUTORIZZA in via definitiva e incondizionatamente, durante l'intera durata del corso di studi presso la Scuola, la partecipazione alle predette riprese fotografiche e/o video e la relativa pubblicazione nei modi sopradetti (segnalando tempestivamente direttamente alla Direzione i casi nei quali non sia gradito).

Data .....  
(Firma)

Il sottoscritto DICHIARA di essere a conoscenza che i minori non saranno consegnati per nessun motivo, compresa l'uscita da Scuola, a persone diverse dai genitori o loro delegati a meno di esplicita autorizzazione firmata da entrambi i genitori in base alla norma ex Legge n. 172 del 4 Dicembre 2017, art. 19 bis. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole degli obblighi di vigilanza sugli alunni minori e degli obblighi all'istruzione previsti dalla normativa vigente e che questi ricomprendono anche quello di prendere periodicamente visione degli orari di ingresso e uscita giornalieri praticati in codesta Scuola e di assumere direttamente, o tramite persona delegata (a meno che non si sia fatto appello alla Legge n.172/2017), la vigilanza sull'alunno al termine delle lezioni giornalieri, al momento dell'uscita dall'edificio scolastico e al termine di attività didattiche extra orario.

Data .....  
(Firma)

Il sottoscritto DICHIARA di essere a conoscenza che la Scuola può collaborare con la ASL o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi etc; conseguentemente autorizza la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative straordinarie a carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

Data .....  
(Firma)

(da firmare se e solo se si tratta di diversamente abile o con certificazione DSA)

Il sottoscritto CHIEDE che nella classe del proprio figlio sia previsto un insegnante di sostegno ai sensi della Legge 104/92 e successive modifiche ed integrazioni o, in caso di DSA, che sia attuato tutto il supporto previsto dalla normativa. A tal proposito allega la certificazione attestante tale necessità, fermo restando che è propria facoltà poter revocare tale richiesta semplicemente comunicandola al Dirigente scolastico.

Data .....  
(Firma)

ALUNN.....

...I... sottoscritt.....,

sulla base delle opportunità educative offerte dalla Scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti (che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste) e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che l'alunn... possa, in ordine preferenziale essere assegnat... a classi con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate, ai sensi dell'art. 7, comma 3 del D.Lvo n.59/2004,

**esprime le seguenti preferenze di tempo scuola (indicare una sola opzione):**

- 40 ore settimanali pari ad 8 ore al giorno per 5 giorni a settimana compreso il pomeriggio con servizio mensa**  
(il servizio refezione scolastica è gestito dal Comune e fornito con un contributo da parte delle famiglie)
- 25 ore settimanali pari a 5 ore al giorno per 5 giorni a settimana (INFANZIA E PRIMARIA), senza servizio mensa**  
**30 ore settimanali pari a 6 ore al giorno per 5 giorni a settimana (SECONDARIA DI PRIMO GRADO), senza servizio mensa**

...I... sottoscritt... dichiara che il proprio figlio non risulta iscritto in nessuna altra scuola dello Stato Italiano e che è a conoscenza dei criteri di priorità stabiliti dal Consiglio di Istituto per l'ammissione a frequentare codesta Scuola ed indica con una crocetta il grado di priorità per l'alunn...:

...I... sottoscritt... dichiara che il proprio figlio non risulta iscritto in nessuna altra scuola dello Stato Italiano e che è a conoscenza dei criteri di priorità stabiliti dal Consiglio di Istituto per l'ammissione a frequentare codesta Scuola ed indica con una crocetta (limitatamente alla Scuola dell'infanzia) il grado di priorità per l'alunn...:

- I Alunni diversamente abili o con DSA;
- II Alunni orfani;
- III. Alunni seguiti o affidati a nuclei familiari seguiti dai Servizi Sociali o istituzionalizzati;
- IV. Alunni appartenenti a nuclei familiari monoparentali (come da stato di famiglia);
- V. Alunni figli di diversabili;
- VI Alunni già frequentanti la stessa scuola;
- VII Alunni aventi fratelli frequentanti la stessa scuola (indicare i nomi e la classe);
- VIII Alunni di età maggiore.

Gli alunni iscritti dopo la data fissata come scadenza sono collocati in coda.

Data ..... Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale .....

**SPAZIO PER EVENTUALI NOTE, RICHIESTE O SUGGERIMENTI:**

**è possibile chiedere l'inserimento in classe in compagnia del compagno di classe sotto indicato (purché simmetrica richiesta sia stata effettuata dal compagno altrimenti la richiesta non sarà ritenuta valida) o, in alternativa, l'inserimento nella sezione attualmente frequentata da un fratello o licenziato da non più di un anno.**

**dati non obbligatori per una corretta iscrizione, ma utili per le prove INVALSI che eventualmente saranno richiesti in un secondo momento**

**PRIMO GENITORE**

cognome ..... nome ..... recapito veloce .....

data di nascita ..... Comune o Stato Estero di nascita ..... Cittadinanza .....

sexo  M  F Codice fiscale .....

**SECONDO GENITORE**

cognome ..... nome ..... recapito veloce .....

data di nascita ..... Comune o Stato Estero di nascita ..... Cittadinanza .....

sexo  M  F Codice fiscale .....

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica durante l'intera durata del corso di studi presso la Scuola

ALUNN.....

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 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985) 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. Il sottoscritto DICHIARA di essere a conoscenza che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico di iscrizione nonché per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno, entro la data prevista per l'iscrizione all'anno successivo, 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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

data ..... Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale .....

Per l'alunno già frequentante, specificare Scuola, classe, sezione relative all'anno scolastico in corso.

Scuola ..... - Classe ..... - Sezione .....

Legge 25 marzo 1985, n. 121.- Ratifica ed esecuzione dell'accordo, con protocollo addizionale, firmato a Roma il 18 febbraio 1984, che apporta modificazioni al Concordato lateranense dell'11 febbraio 1929, tra la Repubblica italiana e la Santa Sede. (Pubblicata nel Suppl. Ord. G.U. 10 aprile 1985, n. 85).  
"Art. 9-  
omissis  
2. 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."

### **PER COLORO CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

⇒ Integrazione per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

C.M. 21 dicembre 2006, n. 74, prot. 11668

ALUNN.....

...I... sottoscritt... consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per l'intera durata del corso di studi presso codesta Scuola, fatta salva eventuale modifica, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

- A) attività didattiche formative con assistenza di personale docente
- B) attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente
- C) libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente
- D) uscita dalla Scuola

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

In caso di scelta delle opzioni C) o D), il/la sottoscritt..., nell'esonerare l'Istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità in relazione alla sicurezza del minore nel caso questi non segua le indicazioni impartitegli dai docenti, dà le seguenti puntuali indicazioni scritte in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla Scuola eventualmente indicando anche di accettare la possibilità di ingresso in ritardo, uscita in anticipo o comunque come deve essere gestita la non permanenza a Scuola del minore

.....  
.....

data ..... Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale .....