

DOMANDA DI PRESCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
I.C. "ALCIDE DE GASPERI"
SCUOLA PRIMARIA

ROMA

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(Cognome e nome)

CHIEDE

la prescrizione dell'alunn _____

(Cognome e nome)

alla classe _____ di codesta scuola per l'a.s. 2022/2023.

dichiara che

(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 di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

l'alunn _____
(Cognome e nome)

– è nat _____ a _____ il _____

– è cittadino italiano altro _____
(indicare nazionalità)

– è residente a _____ CAP _____ (prov.) _____

– Via /piazza _____ n. _____ tel. _____

– proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

– la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

	<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Grado di parentela</i>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

– è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Roma, _____ Firma di entrambi i genitori _____ / _____

I sottoscritti, 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, dichiarano di essere consapevoli 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).

Roma, _____ Firma di entrambi i genitori _____ / _____

I sottoscritti autorizzano l'Istituto Alcide De Gasperi a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche, con lo scopo esclusivamente didattico-formativo e di documentazione.

Roma, _____ Firma di entrambi i genitori _____ / _____

SCELTA OPPORTUNITÀ EDUCATIVE

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola e consapevole dei **vincoli organizzativi** esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, **in base ai criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto**, chiede che 1 propri figli possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a classi con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate. **La presente richiesta sarà tenuta in considerazione ma non è vincolante per la formazione delle classi.**

EVENTUALE COMPAGNO/A: _____

*(L'indicazione della scelta effettuata sarà considerata **solo in caso di reciprocità**)*

Per l'iscrizione è necessario compilare:

- il modulo d'iscrizione a nome dell'alunno con allegata la **dichiarazione da rilasciare ai fini della compilazione di un'eventuale graduatoria**;

Contributo volontario non obbligatorio

Il contributo volontario viene utilizzato, **a favore degli studenti**, per l'efficace realizzazione di:

- **spese varie** relative ad un adeguato funzionamento dell'Istituzione, valutazione degli alunni, **materiale di consumo** per la **gestione** delle attività didattiche, curriculari e laboratoriali, per le comunicazioni scuola-famiglia;
- **compensazione** di documentate situazioni di disagio economico degli alunni, il cosiddetto "fondo di solidarietà".
- **Realizzazione di alcuni progetti** portati avanti negli anni come: "Giochiamo nel verde" e "Informatica a scuola".

Modalità di pagamento e importo

L'Istituto ha attivato il servizio Pago In Rete, il sistema dei pagamenti on line del MIUR che consente di effettuare i pagamenti degli avvisi telematici emessi dalle istituzioni scolastiche.

Quando verranno emessi gli avvisi di pagamento sarà data comunicazione sul sito istituzionale e tramite email.

La ricevuta telematica del pagamento effettuato tramite PagoInRete è valida per le eventuali detrazioni fiscali.

Sulle modalità di utilizzo della piattaforma si rimanda alla lettura del Manuale utente disponibile all'indirizzo:

http://www.istruzione.it/pagoindrete/files/Manuale_utente_Web_MIUR.pdf

Le famiglie possono accedere al servizio "PagoInRete" digitando il seguente indirizzo:

<http://www.pagoindrete.istruzione.it> Oppure dal Link sul sito istituzionale <https://icalcidedegasperi.edu.it/famiglie/pago-in-rete/>

Contributo volontario (non obbligatorio) a.s. 2022-2023 € 35,00

Assicurazione integrativa a.s. 2022-2023 €10,00

Roma, _____

Firma di entrambi i genitori _____ / _____

Da compilare in stampatello al momento dell'iscrizione.

NOTIZIE NECESSARIE

Alunn _____
(Cognome e nome)

Nat_ a _____ il _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale n. _____

Abitazione _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Municipio di residenza n. _____

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (1)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Cittadinanza _____

Abitazione _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Titolo di studio* _____ Professione* _____ Cell. _____

E-mail: _____ Tel. Uff. _____

(1) In mancanza di entrambi i genitori dovranno essere riportate le generalità e l'abitazione di chi ne fa legalmente le veci

* Dato facoltativo

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome (1) _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Cittadinanza _____

Abitazione _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Titolo di studio* _____ Professione* _____ Cell. _____

E-mail: _____ Tel. Uff. _____

(1) Cognome da nubile.

* Dato facoltativo

Eventuali fratelli o sorelle frequentanti la Scuola o altre Scuole della Provincia

Cognome e nome _____ Scuola frequentata _____ classe _____

Cognome e nome _____ Scuola frequentata _____ classe _____

Alunno/a con disabilità

Alunno/a con DSA

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Dichiaro esatte le notizie sopra riportate

Firma di entrambi i genitori

Roma, _____

_____/_____

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'Insegnamento della Religione Cattolica a.s. 2022/2023**

Alunno

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma di entrambi i genitori (o chi esercita la potestà): _____/_____

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

* *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”.

Qualora l'alunno non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica la scuola, in base all'organico e alle condizioni organizzative, potrà offrire le seguenti attività:

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

-NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
SOLTANTO SE ALLE PRIME O ALLE ULTIME ORE

Firma di entrambi i genitori (o chi esercita la potestà): _____/_____

N.B. *La presente scheda di preiscrizione sarà inviata insieme al modulo per l'attribuzione del punteggio alla seguente email: rmic8ej00r@istruzione.it*

L'iscrizione sarà effettiva solo quando verrà completata a cura dei genitori, entro i termini previsti, la procedura informatizzata “Iscrizioni online” disponibile sul sito del Ministero dell'Istruzione.

Alunno/a proveniente dalle classi di scuola primaria dell'I.C. “Alcide De Gasperi” entrano automaticamente previa iscrizione online.

CRITERI	Barrare la voce che interessa	Punti
Alunno/a residente nel territorio della scuola	<input type="checkbox"/>	20
Alunno/a con fratelli frequentanti l' I.C. "Alcide De Gasperi" (infanzia-primaria-secondaria) nell'anno in corso o sicuramente frequentanti nell'anno 2022-2023	<input type="checkbox"/>	15
Alunni diversamente abili (L.104/92 art. 3 comma 3)	<input type="checkbox"/>	10
Alunni orfani o figli di un solo genitore	<input type="checkbox"/>	8
Alunni il cui genitore lavora nelle scuole dell'Istituto Comprensivo	<input type="checkbox"/>	6
Figli di genitori con disabilità	<input type="checkbox"/>	6
Alunno/a con uno dei genitori lavoratori e non residenti nell'area territoriale della scuola	<input type="checkbox"/>	6
Figli di genitori che lavorano entrambi	<input type="checkbox"/>	4
Alunno/a i cui nonni abitano nell'area territoriale della scuola, solo nel caso in cui l'alunno non usufruisce già del punteggio relativo alla territorialità	<input type="checkbox"/>	2
Figli di genitori legalmente separati e non conviventi(Da documentare all'atto dell'iscrizione)	<input type="checkbox"/>	2