

**(SEZIONE DA STACCARE E UTILIZZARE COME MODELLO PER LA DOMANDA)**

N. PROGRESSIVO _____ DATA _____ Da compilare a cura della scuola che riceve la domanda	N. PROTOCOLLO _____ DATA _____ Da compilare a cura del Municipio
--	---

**AL COMUNE DI ROMA CAPITALE MUNICIPIO \_\_\_\_\_**

**SCUOLA DELL'INFANZIA \_\_\_\_\_**

denominazione della scuola

**Domanda di iscrizione alla Scuola Comunale dell'Infanzia  
Anno Scolastico 2011/2012**

Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal sottoscritto consapevole delle **responsabilità penali** che si assume, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 del T.U., per falsità in atti e dichiarazioni mendaci. Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 del T.U., l'Amministrazione potrà effettuare **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni sotto fornite. In caso di falsa dichiarazione, verranno a **decadere tutti i benefici** eventualmente conseguiti ai fini dell'ammissione alla Scuola dell'Infanzia.

**Il sottoscritto dichiara quanto segue:** (Artt. 46 – 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Parte I - Dati del richiedente in qualità di:**

**Padre**     **Madre**     **Tutore**     **Affidatario**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_

**Dati della bambina/bambino:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

## Parte II – Scelta dell'orario

- Turno antimeridiano funzionante dalle 8,00 fino alle 13,20
- Turno tempo pieno funzionante dalle 8,00 fino alle 17,00 con la possibilità di indicare la preferenza per uno dei seguenti orari di uscita:  14,30       16,00/16,30       16,30/17,00

Il sottoscritto dichiara di accettare, in seconda opzione, un posto anche con turno diverso da quello richiesto nella scuola prescelta. **Tale opzione diviene vincolante per tutto l'anno scolastico.**

SI

NO

**N.B.** L'articolazione dell'orario di uscita sarà stabilita dal Consiglio di scuola sulla base delle richieste sopra espresse.

---

## Parte III – Insegnamento della religione cattolica

Il sottoscritto chiede di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

SI

NO

La scuola garantirà attività alternative per i bambini i cui genitori scelgano di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

---

## Parte IV – Scelta della scuola

Il sottoscritto dichiara che la scuola a cui si chiede di accedere è nel Municipio:

- di residenza del nucleo familiare o di uno dei genitori affidatari o del tutore
- del luogo di lavoro di uno dei genitori anche non affidatario
- di residenza del genitore non affidatario (compilare modello C)
- di residenza dei nonni (compilare modello C)
- dove si intende trasferire la residenza del nucleo familiare (compilare modello D)
- limitrofo a quello di residenza del nucleo familiare o di uno dei genitori affidatari o del tutore (la residenza deve ricadere nel bacino d'utenza o quartiere limitrofo a quello della scuola scelta nell'altro Municipio).

Il sottoscritto dichiara:

di aver presentato domanda di iscrizione presso una Scuola Statale dell'Infanzia denominata \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_



**Il bambino si trova in una delle seguenti condizioni:**

(Tutti i requisiti si dovranno possedere al momento della scadenza del bando - a scopo informativo sono indicati i criteri e i punteggi per la graduatoria di accesso alle scuole dell'infanzia)

1	Bambino diversamente abile riconosciuto dalla seguente struttura sanitaria pubblica _____ <b>Allegare certificazione medica.</b>	<input type="checkbox"/>	Punteggio <b>450</b> Non cumulabile
2	Bambino con situazione familiare sociale e/o economica particolarmente gravosa, documentata e comprovata da una relazione del Servizio Sociale municipale o dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale. <b>Indicare la struttura</b> _____	<input type="checkbox"/>	Punteggio da attribuire a seconda della gravità su valutazione dei servizi sociali fino ad un <b>max di 120</b> punti
3	Bambino orfano di entrambi i genitori. <b>Allegare relazione dei servizi sociali o disposizione da parte del Tribunale dei minori.</b>	<input type="checkbox"/>	<b>60</b>
4	Bambino in affidamento, adottato da non più di 1 anno o in corso di adozione. <b>Indicare gli estremi dell'atto di disposizione da parte del Tribunale dei minori.</b>	<input type="checkbox"/>	<b>50</b>
5	Bambino che compirà il quinto anno di età entro il 31/12/2011.	<input type="checkbox"/>	<b>40</b>
6	Bambino che appartiene a famiglia monoparentale convivente con un solo genitore lavoratore non assistito dai Servizi sociali. <b>Vedere Parte V-Situazione del nucleo familiare.</b> <b>Compilare Modello A</b> (pena mancata attribuzione del punteggio).	<input type="checkbox"/>	Non cumulabile con il punto 7 <b>20</b>
7	Bambino con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi. <b>Compilare Modello A e B</b> (pena mancata attribuzione del punteggio).	<input type="checkbox"/>	<b>18</b>
8	Bambino con genitore diversamente abile o invalido (min 74% o L.104/92 art.3 comma 3). <b>Allegare documentazione.</b> Bambino appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri effettivamente conviventi diversamente abili o invalidi, esclusi i genitori (min.74% o L.104/92 art.3 comma 3). <b>Allegare documentazione.</b>	<input type="checkbox"/>	<b>30</b>
		<input type="checkbox"/>	<b>13</b> Non cumulabili tra loro
9	Bambino il cui nucleo familiare (o di uno dei genitori affidatari o del tutore) sia residente nel "bacino di utenza" della scuola richiesta.	<input type="checkbox"/>	<b>5</b>
10	Bambino che frequenta nell'a.s. 2010/2011 la scuola dell'infanzia (paritaria o statale). Comune _____ struttura _____ telefono _____ indirizzo _____	<input type="checkbox"/>	<b>6</b>
11	Bambino che frequenta nell'a.s. 2010/2011 un nido pubblico, un nido o struttura educativa autorizzata anche non convenzionata con il Comune di Roma. Comune _____ struttura _____ telefono _____ indirizzo _____	<input type="checkbox"/>	<b>6</b>
12	Bambino con n. fratelli ____ da 0 a 6 anni non compiuti Bambino con n. fratelli ____ da 6 anni compiuti a 14 non compiuti Gli anni devono essere compiuti alla data di scadenza del bando	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>
		<input type="checkbox"/>	<b>1</b>
13	Bambino gemello	<input type="checkbox"/>	Per ciascun gemello <b>9</b>
14	Bambino con fratello/sorella che frequenta nell'a.s. 2010/2011 e frequenterà nell'a.s. 2011/2012 lo stesso plesso, indipendentemente dal numero di fratelli/sorelle: Nome della Scuola dell'Infanzia _____ Nome della Scuola Elementare _____	<input type="checkbox"/>	Non cumulabili tra loro <b>8</b>
		<input type="checkbox"/>	<b>5</b>
15	Bambino con entrambi i genitori lavoratori di cui uno per motivi di lavoro dimori stabilmente e in modo continuativo per almeno sei mesi fuori Regione esclusa la città del Vaticano. <b>Produrre Autodichiarazione.</b>	<input type="checkbox"/>	<b>1</b>

## MODELLO A

dati relativi al genitore richiedente o affidatario ai fini di:

- scelta della scuola nel luogo di lavoro del genitore richiedente/affidatario
- attribuzione dei punteggi ai casi 6 e 7 della pagina precedente (la mancata compilazione **non dà diritto al punteggio**)

Professione del genitore \_\_\_\_\_ Datore di lavoro \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Telefono ufficio \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

In caso di libera professione indicare anche:

Posizione contributiva \_\_\_\_\_  P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nel caso di lavoratori occasionali (reddito annuo inferiore a € 5.165,00) allegare modello unico e dichiarazione del datore di lavoro da cui risulti il nome della società, il tipo di attività e la durata della prestazione lavorativa.

---

## MODELLO B

dati relativi all'altro genitore anche non affidatario

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Comune di Nascita \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Ai fini di:

- scelta della scuola nel luogo di lavoro dell'altro genitore anche non affidatario
- attribuzione del punteggio al punto 7 (la mancata compilazione **non dà diritto al punteggio**)

Professione del genitore \_\_\_\_\_ Datore di lavoro \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

In caso di libera professione indicare anche:

Posizione contributiva \_\_\_\_\_  P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nel caso di lavoratori occasionali (reddito annuo inferiore a € 5.165,00) allegare modello unico e dichiarazione del datore di lavoro da cui risulti il nome della società, il tipo di attività e la durata della prestazione lavorativa.

---

## MODELLO C

dati da compilare solo in caso di scelta della scuola nel Municipio di residenza:

del genitore non affidatario

dei nonni

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

---

## MODELLO D

dati da compilare solo in caso di cambio di residenza:

il sottoscritto \_\_\_\_\_ ai fini del cambio di residenza dichiara che si

trasferirà nel Municipio \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Allega documentazione

Allega autocertificazione

Alla domanda si allega:

---

---

---

---

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE, DI ESSERE CONSAPEVOLE:

- CHE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE **SARÀ CONSIDERATA INAMMISSIBILE** SE PRIVA DI TUTTE LE NOTIZIE E I DATI RICHIESTI
- che l'accettazione della proposta di turno della seconda opzione (parte II - scelta dell'orario) è vincolante per tutto l'anno scolastico
- CHE L'OMESSA O PARZIALE COMPILAZIONE DELLA PARTE V DELLA PRESENTE DOMANDA **COMPORTE LA NON ATTRIBUZIONE DEI CORRISPONDENTI PUNTEGGI PER I RISPETTIVI CASI PREVISTI**
- che in caso di presentazione della domanda nel Municipio dove si intende trasferire la residenza del nucleo familiare, l'ammissione alla scuola assume carattere definitivo previo accertamento dell'effettivo trasferimento di residenza in data antecedente a quella di apertura dell'anno scolastico;
- CHE NON VIENE ATTRIBUITO IL PUNTEGGIO RELATIVO AI PUNTI 6, 7, 8, 10, 11, 15 QUALORA NON SIANO DICHIARATE LE SPECIFICAZIONI O ALLEGATE LE DOCUMENTAZIONI RICHIESTE;
- che sarà considerato rinunciatario al servizio con conseguente decadenza del posto:
  - a decorrere dal **1° ottobre 2011**, il bambino che dall'apertura della scuola fino al **30 settembre 2011** non ha mai frequentato e per tale assenza non sono state fornite formali giustificazioni;
  - il bambino per il quale non sia stata presentata formale accettazione scritta del posto al Municipio entro 20 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria definitiva ovvero entro 8 giorni dalla comunicazione di disponibilità del posto se chiamato da lista d'attesa.
- che, entro 10 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria provvisoria, potrà presentare ricorso, all'ufficio protocollo del Municipio;
- di tutto quanto indicato nelle "Comunicazioni alle Famiglie"

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

---

Il sottoscritto esprime il proprio consenso all' utilizzo dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 – Codice di protezione dei dati personali)

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

---

**ROMA, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Estremi del documento**\_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA:**

**NOME E COGNOME DI CHI ACCETTA LA DOMANDA  
(scrivere in stampatello)**

\_\_\_\_\_

**Firma**

Roma, \_\_/\_\_/\_\_

**N.B. LA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE, COMPOSTA DA 7 PAGINE, DEVE ESSERE  
COMPILATA IN OGNI PARTE DAL RICHIEDENTE AD ECCEZIONE DELLA PARTE RISERVATA  
ALLA SCUOLA**

Ricevuta n. \_\_\_\_\_

Il/la Sig./a \_\_\_\_\_

ha presentato domanda di Iscrizione alla Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

del Municipio \_\_\_\_\_ per il bambino/a \_\_\_\_\_

**Firma**  
di chi accetta la domanda

Roma, \_\_/\_\_/\_\_