

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON LORENZO MILANI"



Via Marco Aurelio, 2 - 00012 GUIDONIA MONTECELIO (RM)
Tel.0774/342764 – RMIC897006 - Cod.Fisc. 86003270583
PEO: rmic897006@istruzione.it – PEC: rmic897006@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.icdonmilaniquidonia.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

A.S. 2025/2026

PLESSO DI:

☐ ***Via Colleferro***

☐ ***Via degli Spagnoli***

ALUNNO/A _____

NATO/A IL _____ A _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "DON LORENZO MILANI"
GUIDONIA MONTECELIO**

 l_ sottoscritt_ _____ in qualità di
(cognome e nome)

☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE l'iscrizione

del_ bambin_ _____
(cognome e nome)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON LORENZO MILANI"



Via Marco Aurelio, 2 - 00012 GUIDONIA MONTECELIO (RM)
Tel.0774/342764 – RMIC897006 - Cod.Fisc. 86003270583
PEO: rmic897006@istruzione.it – PEC: rmic897006@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.icdonmilaniquidonia.edu.it

a codesta scuola dell'infanzia plesso _____ per l'a.s. **2025/2026**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento delle attività amministrative e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

- l'alunn _____, C.F.: _____
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____ residente in Italia dal _____
- è residente a _____ (prov._____) via _____/piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____
- domicilio diverso dalla residenza _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ si ☐ no
- alla presentazione della domanda d'iscrizione è obbligatoria la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni, pena esclusione.
- (per gli stranieri) in Italia dal _____ (inserire mese e anno)
- la propria famiglia, oltre l'alunno, è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA

Contatti (riportare in stampato maiuscolo)

Madre: e-mail/telefono _____

Padre: e-mail/telefono _____



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON LORENZO MILANI"



Via Marco Aurelio, 2 - 00012 GUIDONIA MONTECELIO (RM)
Tel.0774/342764 – RMIC897006 - Cod.Fisc. 86003270583
PEO: rmic897006@istruzione.it – PEC: rmic897006@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.icdonmilaniquidonia.edu.it

Il sottoscritto sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

chiede di avvalersi

☐ dell'orario ordinario delle attività educative per 40 h settimanali

(Scuola dell'infanzia Via Colleferro)

☐ dell'orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 h settimanali:

° Scuola dell'infanzia Via degli Spagnoli

° Scuola dell'infanzia Via Colleferro

chiede, altresì, di avvalersi, ove possibile

☐ dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono 3 anni entro il 31.12.2025.

Il sottoscritto con la presente iscrizione dichiara di conoscere il **regolamento d'Istituto** e il **Patto di corresponsabilità**.

Presenza di altri figli iscritti presso questo Istituto Comprensivo

☐ SI

☐ NO

Se SI indicare le generalità:

COGNOME E NOME	TIPO SCUOLA (Infanzia, primaria, secondaria 1° grado)	PLESSO	CLASSE

Firma di autocertificazione*

(Leggi 15/1968, 127/1997, 13/1998, D.P.R. 445/2000)

Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

*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.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON LORENZO MILANI"



Via Marco Aurelio, 2 - 00012 GUIDONIA MONTECELIO (RM)
Tel.0774/342764 – RMIC897006 - Cod.Fisc. 86003270583
PEO: rmic897006@istruzione.it – PEC: rmic897006@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.icdonmilaniquidonia.edu.it

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 risultai 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).

Data

Presa visione*

*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

AUTORIZZAZIONE FOTO/RIPRESE VIDEO DURANTE ATTIVITÀ DIDATTICHE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

☐

AUTORIZZA

☐

NON AUTORIZZA

Il proprio figlio/a venga fotografato/a e/o ripreso:
- durante le attività didattiche interne/esterne all'Istituto;
- nelle foto di classe con i rispettivi compagni e docenti.

*La foto potrà essere utilizzata per documentare l'attività della scuola all'interno dei locali scolastici. L'autorizzazione è valevole per tutti gli anni di permanenza alla scuola dell'infanzia e potrà essere dal D.S. revocata in qualsiasi momento con richiesta **scritta**. Per l'uso delle foto all'interno del sito scolastico la scuola si riserva di richiedere specifica autorizzazione.*

Data _____ Firma _____



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON LORENZO MILANI"



Via Marco Aurelio, 2 - 00012 GUIDONIA MONTECELIO (RM)
Tel.0774/342764 – RMIC897006 - Cod.Fisc. 86003270583
PEO: rmic897006@istruzione.it – PEC: rmic897006@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.icdonmilaniquidonia.edu.it

USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

☐

AUTORIZZA

☐

NON AUTORIZZA

*Che il proprio figlio/a partecipi alle uscite didattiche sul territorio. L'autorizzazione è valevole per tutti gli anni di permanenza alla scuola dell'infanzia e potrà essere dal D.S. revocata in qualsiasi momento con richiesta **scritta**.*

Data _____ Firma _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità dell'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

Data

Firma*

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON LORENZO MILANI"



Via Marco Aurelio, 2 - 00012 GUIDONIA MONTECELIO (RM)
Tel.0774/342764 – RMIC897006 - Cod.Fisc. 86003270583
PEO: rmic897006@istruzione.it – PEC: rmic897006@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.icdonmilaniquidonia.edu.it

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie secondarie di I grado (se minorenni)

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.

-Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54)
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, previste dal d.lgs. 30 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

*In caso di scelta di **non avvalersi**, il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:*

☐ **ATTIVITÀ DIDATTICHE FORMATIVE**

☐ **ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALE CON ASSISTENZA DI
PERSONALE DOCENTE**

☐ **USCITA DALLA SCUOLA**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54)