



Ministero dell'Istruzione – Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
**Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE"**

**Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado**

Via Garibaldi, 19 – 00046 Grottaferrata (Roma)

Distretto 37 – Ambito Lazio 14 – Codice Scuola: RMIC8BT00Q – CF 92016770585 – CU UF9GTO - Telefono 06 9454101

**E-mail: [RMIC8BT00Q@istruzione.it](mailto:RMIC8BT00Q@istruzione.it) – [RMIC8BT00Q@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8BT00Q@pec.istruzione.it) – Sito: [icgfalcone.edu.it](http://icgfalcone.edu.it)**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "G. FALCONE"  
Via Garibaldi, 19 – Grottaferrata

Oggetto: **CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S.** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore

dell'**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ frequentante nell'a.s. in corso la Scuola dell'Infanzia sezione \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A PER L'ANNO SCOLASTICO** \_\_\_\_\_

A tal fine, 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 dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

- che il/la proprio/a figlio/a è in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla L.119/2017
- che il/la proprio/a figlio/a non è in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla L.119/2017, ma è in corso di regolarizzazione

In caso di esonero o differimento delle vaccinazioni, è necessario allegare alla domanda di iscrizione uno dei seguenti documenti, rilasciati dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN:

- attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute

*oppure*

- attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre di usufruire dei seguenti servizi:

- Pre-scuola: dalle 7.30 alle 8.30** (se attivabile nel rispetto delle norme per il contenimento dell'emergenza sanitaria)

**Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che i servizi di MENSA e TRASPORTO SCOLASTICO sono erogati e gestiti dal Comune di Grottaferrata, al quale devono essere direttamente presentate le relative domande.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver presentato la domanda di iscrizione in accordo con l'altro genitore, nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale, così come modificate dal D. Lgs. 28 dicembre 2013, n. 154.

Grottaferrata \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che i dati contenuti nel presente modulo di iscrizione potranno essere utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati). L'informativa completa ai sensi del GDPR 679/2016 è disponibile sul sito dell'Istituto.*

Grottaferrata \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, pertanto, sceglie di

<input type="checkbox"/> Avvalersi	<input type="checkbox"/> Non avvalersi
------------------------------------	--

dell'insegnamento della religione cattolica per il/la proprio/a figlio/a.

\* Art. 9, comma 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".

**Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta 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.**

Si allegano alla presente:

per gli alunni con disabilità

- Richiesta sostegno/Servizio educativo per l'autonomia e la comunicazione per l'a.s. 2020/21

In caso di esonero o differimento delle vaccinazioni, si allega il seguente documento, rilasciato dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN:

- attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute
- attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN

per tutti gli alunni

- Contributo volontario di EURO 25,00 sul conto corrente bancario Banca Intesa San Paolo –IBAN: **IT74E0306905020100000046140**, intestato a Istituto Comprensivo "G. FALCONE" Grottaferrata (l'importo, comprensivo della quota della assicurazione integrativa, è stato deliberato dal Consiglio di Istituto il 19 dicembre 2013 ed è detraibile ai fini fiscali Legge 40/07, art. 13 riportando la causale "Erogazione liberale a favore di Istituti Scolastici finalizzata all'ampliamento dell'OffertaFormativa").
- Delega a parenti o conoscenti per l'uscita del/della figlio/a da scuola** (da rinnovare solo se diverse rispetto al precedente anno scolastico, controllando anche la data di scadenza dei documenti allegati).
- Autorizzazione alla partecipazione del proprio figlio/a ad attività didattiche presso il teatro comunale annesso all'edificio scolastico** (nel rispetto delle norme per il contenimento dell'emergenza sanitaria)

Grottaferrata \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_