

# INFORMAZIONI AGGIUNTIVE SULL'ALUNNO E SULLA FAMIGLIA

## DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA

### PADRE:

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

nato a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita e cittadinanza \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_  
(Stato) (cittadinanza)

Tel. Casa: \_\_\_\_\_ Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

### MADRE:

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

nato a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita e cittadinanza \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_  
(Stato) (cittadinanza)

Tel. Casa: \_\_\_\_\_ Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

## EVENTUALI SEGNALAZIONI O RICHIESTE

- |   |           |           |
|---|-----------|-----------|
| 1) Segnalare situazioni particolari di natura igienico-sanitaria (esempio: allergopatie, intolleranze, terapie specifiche, patologie croniche, ecc.), familiari od altro. | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 2) Segnalare eventuali certificazioni/frequenze relative a terapie seguite dal bambino.   | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 3) Il bambino ha diritto ai benefici previsti dalla Legge 104?  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 4) Si richiede l'insegnante di sostegno?  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 5) Si richiede assistenza alla persona (A.E.C.)?  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |

(Barrare con una **X** la voce che interessa)



Via S. M. Goretti, 41 - 00199 Roma  
Codice Meccanografico RMIC8G900L  
Codice Fiscale 96535380586 Tel. 0686208392  
Codice Univoco CELA93 Codice IPA R606H11W  
PEO [RMIC8G900L@istruzione.it](mailto:RMIC8G900L@istruzione.it)  
PEC [RMIC8G900L@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8G900L@pec.istruzione.it)  
Sito [www.viicircolomontessori.it](http://www.viicircolomontessori.it)

## DOMANDA di ISCRIZIONE alla SCUOLA dell' INFANZIA

ISTITUTO COMPRESIVO  
"MONTESSORI-MARIA CLOTILDE PINI"

SCUOLA DELL'INFANZIA  
Via Santa Maria Goretti | Via dei Marsi | Villa Paganini

SCUOLA PRIMARIA  
Via Santa Maria Goretti | Villa Paganini | Fratelli Bandiera

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
Via Santa Maria Goretti | Charlie Chaplin

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. "MONTESSORI -M.C.PINI"  
ROMA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

a codesta Scuola dell'Infanzia (Plesso) \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2025/2026

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

**TEMPO PIENO 40 ORE SETTIMANALI (con orario 8.20 – 15.55 dal lunedì al venerdì)**

**Chiede**, altresì, di avvalersi dell'anticipo (**i bambini che compiano tre anni entro il 30 aprile 2026**), subordinatamente ai bambini che compiano i tre anni **entro il 31 dicembre 2025** e alle seguenti condizioni: *a)* disponibilità di posti; *b)* accertamento dell'avvenuto esaurimento di eventuali liste d'attesa; *c)* disponibilità di locali e dotazioni idonei, tali da rispondere alle specifiche esigenze dei bambini di età inferiore a 3 anni; *d)* valutazione pedagogica e didattica da parte dell'insegnante di classe.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

- l'alunn \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadin\_  italian\_  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ (Prov. ) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. (casa/ufficio) \_\_\_\_\_  
(La Scuola si riserva di effettuare controlli anche a campione)

Cell. Padre \_\_\_\_\_ Cell. Madre \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- proviene dal Nido \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- la propria famiglia è composta, oltre all'alunno/a, da: (scrivere solo i dati dei genitori ed eventuali fratelli e/o sorelle):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- **Allegare copia del Codice Fiscale del bambino.**

Consapevole dei vincoli organizzativi che non assicurano la piena accettazione di tutte le richieste, nonché della delibera del Consiglio di Istituto relativa alle iscrizioni con particolare riferimento ai criteri di precedenza in essa elencati, dichiara:

- L’alunno/a \_\_\_\_\_ ha fratelli/sorelle iscritti all’I. C. “Montessori – M. C. Pini”:

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

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

- L’alunno/a ha fratelli/sorelle che hanno frequentato in passato un ciclo completo di Scuola Primaria dell’I. C. “Montessori – M. C. Pini”:

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

Plesso \_\_\_\_\_ dall’anno \_\_\_\_\_ all’anno \_\_\_\_\_

Numero altri fratelli \_\_\_\_\_ Numero altri componenti il nucleo familiare \_\_\_\_\_

- Il genitore \_\_\_\_\_ ha frequentato in passato un ciclo completo di Scuola Primaria dell’I. C. “Montessori – M. C. Pini”:

Plesso \_\_\_\_\_ dall’anno \_\_\_\_\_ all’anno \_\_\_\_\_

- L’alunno/a ha frequentato/frequenta l’Asilo Nido “Montessori” \_\_\_\_\_ come da certificazione allegata.

- L’alunno proviene dal seguente Nido/Scuola \_\_\_\_\_

- Tempo Scuola Nido (scrivere ore e anni di frequenza).

- I genitori lavorano presso \_\_\_\_\_ come da certificazione allegata.

**Nota: Eventuali dichiarazioni o richieste devono essere debitamente documentate.**

ROMA \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_  
(padre) (madre)

*Genitore o chi esercita la patria potestà  
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)  
Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

**Firma:** \_\_\_\_\_  
(Genitore o chi esercita la patria potestà)

**\*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 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 \_\_\_\_\_ Presa visione\* -----

## Allegato Mod. E

### Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della Religione Cattolica per l’anno scolastico 2025/2026

**Alunno/a** \_\_\_\_\_

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. Il diritto di modificare tale scelta va esercitato per l’anno successivo entro la data delle iscrizioni.

Scelta di avvalersi dell’insegnamento della Religione Cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell’insegnamento della Religione Cattolica

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_  
(padre) (madre)

*Genitore o chi esercita la patria potestà  
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)  
Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

**Firma:** \_\_\_\_\_  
(Genitore o chi esercita la patria potestà)

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”.