



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "TULLIA ZEVI"  
Via PIRGOTELE, 20 00124 ROMA ☎0650912100 Fax 0650938714  
✉rmic8fq006@istruzione.it✉rmic8fq006@pec.istruzione.it  
Ambito X - C.F. 80423000589 C.M. RMIC8FQ006  
🌐www.ictulliazevi.edu.it

ALLEGATO "SCHEDA A"  
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "TULLIAZEVI" di Roma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
residente a \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

E

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
residente a \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di  genitori/esercanti la responsabilità genitoriale  tutori  affidatari,

**CHIEDE**

l'iscrizione del bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

A codesta scuola dell'infanzia (indicare numericamente l'ordine di preferenza)

- PLESSO EUTICRATE, Via Euticrate, 30 – tempo pieno di 40 ore settimanali  
 PLESSO ARISTOTELE, Largo Aristotele, 41 – tempo pieno di 40 ore settimanali  
 PLESSO AGATARCO (attualmente funzionante, per completa ristrutturazione PNRR, nella sede di ,Largo Aristotele, 41) – tempo normale 25 ore settimanali

Per l'a.s. **2024-2025**

**chiede** di avvalersi,

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

- Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**  
 Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali.

**Chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024 (modello orario non attivo)**

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

Il/la bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

proveniente dalla Scuola \_\_\_\_\_

il nucleo familiare ove l'alunno/a è convivente, è composto oltre all'alunno/a da:

Cognome e Nome	C.F.	Luogo e data di nascita	Parentela
----------------	------	-------------------------	-----------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- Bambino con disabilità (L. 104/92)  
Allegare la Certificazione alla domanda (Cis, diagnosi funzionale e 104)

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

(Legge n.127del1997,D.P.R n.445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

\* 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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13del 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).

Data	Presenza visione*
_____	_____
_____	_____

La presente domanda viene inviata a [rmic8fq006@istruzione.it](mailto:rmic8fq006@istruzione.it) entro il 10 febbraio 2024 ( entro le ore 20.00) con oggetto:

“*Infanzia Iscrizione 2024/2025 -. plesso - cognome. nome*”.