

 Ministero Istruzione e Merito	ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI" Via Cesare Battisti, 14 - 00040 Rocca di Papa (Roma) Tel: 06/9499928 www.icmontanariroccadipapa.edu.it Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it	 I.C. LEONIDA MONTANARI ROCCA DI PAPA (ROMA)
---	--	--

Reg. n. _____ del ____ / ____ / _____

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA A. S. 2026/2027

Alunna/o		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nata/o a	(prov. _____)	il _____
Codice Fiscale	Cittadinanza	
se straniero, indicare la data di arrivo in Italia _____ (dato utile ai fini statistici)		
Residente in		
Via	n. _____	cap _____
Tel. _____	Cell. mamma _____	Cell. papà _____
Email (dato obbligatorio e leggibile) _____		

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario
 sulla base delle opportunità previste dal PTOF, dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, consapevole dei vincoli organizzativi
 esistenti, relativi alla effettiva disponibilità di strutture scolastiche idonee nel Comune di Rocca di Papa

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate

Effettuare una sola scelta

<input type="checkbox"/>	CAMPI D'ANNIBALE	<input type="checkbox"/> TEMPO PIENO 40 h settimanali
<input type="checkbox"/>	CAMPI D'ANNIBALE	<input type="checkbox"/> TEMPO RIDOTTO 25 h settimanali senza mensa
<input type="checkbox"/>	CENTRO URBANO	<input type="checkbox"/> TEMPO PIENO 40 h settimanali
<input type="checkbox"/>	GIARDINO degli ULIVI	<input type="checkbox"/> TEMPO PIENO 40 h settimanali
<input type="checkbox"/>	GIARDINO degli ULIVI	<input type="checkbox"/> TEMPO RIDOTTO 25 h settimanali senza mensa

Le lezioni si svolgeranno dal lunedì al venerdì

BAMBINI ANTICIPATARI: i bambini nati entro il 30/04/2024 potranno accedere alla scuola dell'infanzia solo al compimento del 3° anno . La domanda sarà comunque subordinata alla disponibilità dei posti .

La domanda d'iscrizione con i relativi allegati (1), **A PENA DI ESCLUSIONE**, deve essere inviata con la seguente modalità: via mail, esclusivamente in formato PDF, all'indirizzo rmic8aq00n@istruzione.it (a cui seguirà invio di protocollo di ricezione)

Si precisa che qualsiasi altra modalità, tipo foto, screenshot o altri formati diversi dal PDF, non verrà presa in considerazione ai fini del protocollo e della relativa istruttoria. (In alternativa, consegnata a mano, previo appuntamento)

(1) LA DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA (LEGGIBILE) DA ALLEGARE ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE, DEBITAMENTE FIRMATA, A PENA DI ESCLUSIONE, E' LA SEGUENTE:

- ☐ Documenti di riconoscimento e Codici fiscali dell'alunno/a e dei genitori
- ☐ Certificato di vaccinazione o attestazione di differimento
- ☐ Sentenze di eventuali separazioni/divorzi
- ☐ Moduli deleghe e autorizzazioni varie prima dell'inizio della frequenza scolastica (in allegato)

N.B. La scelta del plesso non è vincolante. Qualora il numero di richieste sia superiore al numero dei posti, si procederà con la graduatoria utilizzando i criteri deliberati dal Consiglio di Istituto del 21.12.2022.

N.B. I servizi di **trasporto e mensa**, essendo servizi a domanda individuale, sono gestiti esclusivamente dall'**Ente Comunale** e prevedono il **pagamento di una quota a carico delle famiglie**.

Il/La sottoscritto/a, nel richiedere l'ammissione alla scuola dell'infanzia è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza dei bambini/e residenti, all'esaurimento di eventuali liste di attesa elaborate applicando i criteri approvati dal Consiglio d'Istituto.

COGNOME E NOME DELLA **MADRE** _____
NATO A _____ IL _____ CITTADINANZA _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____
Tel. Casa _____ Cellulare _____ Tel. Ufficio _____
e_mail (leggibile e in stampatello) _____
Titolo di studio _____ Occupazione _____

COGNOME E NOME DEL **PADRE** _____
NATO A _____ IL _____ CITTADINANZA _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____
Tel. Casa _____ Cellulare _____ Tel. ufficio _____
e_mail ((leggibile e in stampatello) _____
Titolo di studio _____ Occupazione _____

IL/ LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- ☐ L'accoglienza delle domande d'iscrizione degli alunni non residenti è subordinata alla disponibilità dei posti riservati ai residenti secondo le modalità stabilite dal Consiglio d'Istituto.
- ☐ Le preferenze espresse con l'iscrizione al TEMPO PIENO sono legate alle disponibilità esistenti. La Scuola può riservarsi d'iscrivere l'alunno, sentiti i genitori, in altri plessi laddove non vi sia disponibilità in quello prescelto.
- ☐ L'iscrizione presuppone l'accettazione senza alcuna riserva delle norme organizzative e regolamentari adottate dagli Organi Collegiali della scuola.

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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 n.2)* il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero triennio, fermo restando la facoltà di revoca annuale.

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

☐

SCELTA DI **NON** AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(la scelta si esercita contrassegnando la voce sottostante che interessa)

☐

La propria famiglia, oltre all'alunno/a, al padre e alla madre, è composta da:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela

OBBLIGO VACCINALE

L'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito d'accesso, pertanto i bambini non in regola non possono frequentare la scuola dell'infanzia

Si allega la seguente documentazione (obbligatoria) :

- ☐ Certificato vaccinale rilasciato dall'ASL o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL;
- ☐ Attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute.

ALUNNI IN CONDIZIONI DI DISABILITA'

Alunno con disabilità' ☐ SI ☐ NO

N.B. Le iscrizioni di alunni in condizioni di disabilità devono obbligatoriamente essere corredate dal **C.I.S. - Certificato di integrazione scolastica** rilasciato dalla ASL di competenza, dal **Verbale di accertamento L. 104/92** e dalla **Diagnosi Funzionale**.

ULTERIORI SEGNALAZIONI

- Separazione legale ☐ SI ☐ NO affidamento ☐ congiunto ☐ esclusivo
- Separazione di fatto ☐ SI ☐ NO affidamento ☐ congiunto ☐ esclusivo
- Divorzio ☐ SI ☐ NO affidamento ☐ congiunto ☐ esclusivo
- Convivenza ☐ SI ☐ NO
- Servizi Sociali ☐ SI ☐ NO
- Residente in Casa Famiglia ☐ SI ☐ NO

Se si indicare Nome e indirizzo _____ Tutore _____

- Residente in Centro Accoglienza ☐ SI ☐ NO

Se si indicare Nome e indirizzo _____ Tutore _____

- Altro (specificare) _____

IMPORTANTE: Se barrata la casella **SI** i genitori devono presentare la documentazione e/o la dichiarazione da allegare al presente modello.

Firma di autocertificazione * _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

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).

☐ Dichiara di **non aver iscritto** il/la proprio/a figlio/a in altra scuola **dell'Infanzia Statale**.

Firma Genitori *

Rocca di Papa, _____ madre _____

Rocca di Papa, _____ padre _____

* 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.

Finalità. Carattere Obbligatorio o meno del conferimento dei dati

Il trattamento riguarderà unicamente le finalità istituzionali della scuola (didattica, formative, organizzative, amministrative, nonché quelle richieste per i procedimenti amministrativi facoltativi rientranti tra i compiti della scuola), così come sono definite dalle normative statale e regionale.

Dati obbligatori da fornire, strettamente necessari all'esercizio delle funzioni istituzionali: nome e cognome dell'alunno, data e luogo di nascita, indirizzo e numero telefonico, titoli di studio, attestati di esito scolastico e altri documenti e dati relativi alla carriera scolastica, foto ed eventuale certificato di identità, certificati medici, o altre dichiarazioni per la riammissione a scuola in caso di assenza e in determinati casi certificati di vaccinazione; notizie sulla composizione familiare, nome dei genitori o di chi esercita la patria potestà, data e luogo di nascita, indirizzo e telefono se diversi da quello dell'alunno. Eventuali dati facoltativi da fornire: per taluni procedimenti amministrativi attivabili soltanto su domanda individuale (ottenimento di particolari servizi, prestazione, benefici, esenzioni, certificazioni, ecc) può essere indispensabile il conferimento di ulteriori dati, altrimenti la finalità richiesta non sarebbe raggiungibile. In tali casi verrà fornita un'integrazione verbale alla presente informativa.

Modalità di acquisizione e di trattamento dei dati

I dati dell'alunno e dei familiari vengono acquisiti direttamente dall'alunno stesso (o da chi lo rappresenta) o dalla scuola di provenienza.

A garanzia dei diritti dell'interessato, il trattamento dei dati secondo le modalità e le cautele previste dal regolamento, rispettando i presupposti di legittimità di ciascuna richiesta di dati, seguendo principi di correttezza, di trasparenza, di tutela della Sua dignità e della Sua riservatezza. Il trattamento è svoltoprevalentemente in forma cartacea ma anche mediante strumenti informatici e telematici; prevede come fasi principali: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, comunicazione, diffusione e la cancellazione quando i dati cessino di essere necessari.

Comunicazione e diffusione dei dati

I soggetti a cui i dati personali potranno essere comunicati nell'ambito della scuola sono: Il Dirigente Scolastico, Il titolare del trattamento, il personale amministrativo autorizzato al trattamento per gli adempimenti amministrativi, i docenti e assimilati interessati (esclusivamente per i dati necessari alle attività didattiche, di valutazione, integrative ed istituzionali). Inoltre: i Collaboratori Scolastici e i componenti degli Organi Collegiali limitatamente ai dati strettamente necessari alle loro attività. I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a privati esclusivamente nei casi previsti da legge e regolamenti (in particolare: alle strutture del sistema della Pubblica Istruzione, altre strutture pubbliche, INAIL, Azienda Sanitaria Locale, Società di assicurazione per polizza infortuni. I soli dati anagrafici potranno essere conferiti a società di trasporto, a strutture pubbliche e private meta di visite scolastiche, ecc). Potranno essere diffusi esclusivamente i dati previsti dalla normativa e rigorosamente nei casi ivi indicati. I dati idonei a rivelare lo stato di salute non potranno essere diffusi.

Titolare del Trattamento dei dati

Il Titolare del Trattamento dei dati è la scuola stessa che ha personalità giuridica autonoma ed è legalmente rappresentata dal Dirigente Scolastico Titolare del Trattamento: D.S.: Prof. Antonio Cavaliere

Relativamente ai Suoi dati personali potrà esercitare diritti di accesso, controllo e modificazione.

Diritti dell'Interessato

L'interessato a cui i dati personali si riferiscono gode di una serie di diritti:

1. Ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intellegibile, nonché l'indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
2. Ottenere l'aggiornamento la rettifica e/o l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati non sono stati raccolti o successivamente trattati;
3. Opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi del trattamento dei dati personali che lo riguardano, al trattamento dei dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta, per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Appendice relativa a categorie particolari di dati personali

Categorie particolari di dati personali sono i dati che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche o l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi ad identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, o di dati personali relativi alle condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza.

L'acquisizione e il trattamento di questi tipi di dati avverranno sole se previsti da espresse disposizioni di legge, con riconoscimento delle finalità di rilevante interesse pubblico perseguite o se indicati nelle Autorizzazioni Generali del Garante per la protezione dei dati. Inoltre l'interessato riceverà le ulteriori precisazioni cioè l'indicazione della normativa che prevede gli obblighi o i compiti in base ai quali è effettuato il trattamento dei dati richiesti. Tale normativa, riportata nelle successive righe, fa riferimento ai casi più frequenti:

1. **Principali norme in base a cui sono richiesti i dati personali:**
 - A1) Norme generali: R.D. 653/25, D.Lgs 29/93, D.Lgs 297/94, D.P.R. 275/99, L. 104/92, L. 53/03, D.I. 44/01, D.P.R. 347/00, D.Lgs 165/01, D.P.R. 319/03, D.Lgs 196/03 art. 95-96, 64, 65, 68, 72, 73, 112 (finalità di rilevante interesse pubblico di certi trattamenti), nonché le seguenti ulteriori norme specifiche:
 - A2) Riammissione a scuola dopo assenza (certificati medici e dichiarazioni sullo stato di salute o su motivi familiari di natura sensibile, comprese registrazioni su registri di classe o database): R.D. 653/1925 art. 16-17; Ammissioni ad esami supplativi per assenza o impedimento: O.M. 21/04 art. 18 e O.M. di ciascun anno su esami;
 - A3) Gestione di infortuni avvenuti in connessione con la scuola: D.Lgs 81/2008, D.P.R. 1124/65 art. 4, 52 (obbligo di segnalazione al Dirigente), art. 53 (denuncia INAIL), art. 54 (denuncia a PS) e altri, D.Lgs 38/00, D.P.R. 275/99 art. 14 (avvocatura dello stato), L. 20/94, D.Lgs 286/99 (danno erariale), C.M. 10/07/1998 n°305, C.M. 21/03/2000 n°83;
 - A4) Esonero da educazione fisica (certificati medici e dichiarazioni sullo stato di salute), D.Lgs 297/94 art. 303;
2. **Dati idonei a rilevare l'orientamento religioso:**
 - A9) Scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (Art. 9 dell'Accordo tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, ratificato con L. 121/85), D.P.R. 751/85;
3. **Dati idonei a rilevare l'orientamento filosofico o religioso:**
 - A14) Registrazione dei libri della biblioteca prestati, potenzialmente idonei a rilevare le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere: R.D. 965/24 art. 129-130, T.U. 297/94 art. 10.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio Cavaliere

☐ Dichiaro di aver letto l'informativa di cui all'Art. 13 del Regolamento UE 679/2016

	ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI" Via Cesare Battisti, 14 - 00040 Rocca di Papa (Roma) Tel: 06/9499928 www.icmontanariroccadipapa.edu.it Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it	
---	---	--

**Criteri e punteggi per graduatoria di ammissione
alle sezioni delle Scuole dell'Infanzia dell'I.C. Leonida Montanari – a.s. 2026/2027**

Cognome e nome ALUNNO/A _____ **data di nascita** _____

A) <u>Condizioni particolari/precedenze</u>			Indicare con una X
1	Alunni con disabilità L104/92		<input type="checkbox"/>
2	Nucleo familiare in difficoltà DA DOCUMENTARE con relazione dell'Ufficio Assistenza Sociale		<input type="checkbox"/>
3	Genitore o fratello/sorella convivente e disabile, in stato di gravità certificata (almeno 74% invalidità o L.104 art. 3 C.3)		<input type="checkbox"/>

B) <u>Residenza</u>			
1	Alunni con almeno un genitore residente nel Comune di Rocca di Papa	40	<input type="checkbox"/>

C) <u>Condizioni di natura sociale, familiare e lavorativa</u>			
1	Bambino orfano dei genitori	19	<input type="checkbox"/>
2	Famiglia monogenitoriale (vedovanza, affidamento esclusivo, non riconoscimento, separazione legale, divorzio, ...) (DA DOCUMENTARE)	18	<input type="checkbox"/>
3	Attività lavorativa di entrambi i genitori (DA DOCUMENTARE con busta paga, contratto e/o dichiarazione del datore di lavoro, in corso di validità)	15	<input type="checkbox"/>
4	Per ogni fratello /sorella di età inferiore a 14 anni frequentante I. C. "L. Montanari" (indicare i nomi, le date di nascita e plesso): _____ _____	3	<input type="checkbox"/>

N.B. il punteggio di cui al punto C/2 esclude il punteggio di cui al punto C/3

D) <u>Condizioni di natura Didattica</u>			
1	Bambini che compiono 5 anni entro il 31 dicembre dell'anno di riferimento.	5	<input type="checkbox"/>
2	Bambini che compiono 4 anni entro il 31 dicembre dell'anno di riferimento.	3	<input type="checkbox"/>
3	Aver frequentato l'asilo nido (DA DOCUMENTARE con ricevuta di pagamento della retta mensile)	2	<input type="checkbox"/>

Totale punteggio (a cura della Commissione)		
--	--	--

L'Amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, pena decadenza del beneficio richiesto.

- Nei casi in cui i sopra elencati criteri non consentano di determinare una precedenza, verrà presa in considerazione la data di nascita: la maggiore età precede (mese e giorno).
- Il Dirigente scolastico può derogare ai sopra riportati criteri, qualora per un alunno/a si configurasse una situazione personale e/o familiare, documentata, di eccezionale rilevanza e criticità.

	<p style="text-align: center;"> ISTITUTO COMPRENSIVO “LEONIDA MONTANARI” Via Cesare Battisti, 14 - 00040 Rocca di Papa (Roma) Tel: 06/9499928 www.icmontanariroccadipapa.edu.it Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it </p>	
---	--	---

SOLO PER GLI ALUNNI ANTICIPATARI

(nati da gennaio 2024)

COMPILARE I RIQUADRI A – B – C – E

Si ricorda che i bambini nati entro il 30/04/2024 potranno accedere alla scuola dell’infanzia solo al compimento del 3° anno.

La domanda sarà comunque subordinata alla disponibilità dei posti.

Cognome e nome ALUNNO/A _____ **data di nascita** _____

A) <u>Condizioni di natura Didattica</u>		Punti	
1	Bambini che compiono 3 anni entro gennaio 2026	5	<input type="checkbox"/>
2	Bambini che compiono 3 anni entro febbraio 2026	3	<input type="checkbox"/>
3	Bambini che compiono 3 anni entro marzo 2026	2	<input type="checkbox"/>

	Totale punteggio (a cura della Commissione)		
--	--	--	--

AUTORIZZAZIONI VARIE
(da consegnare dal 1° al 10° settembre in segreteria)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario dell'alunno/a _____

AUTORIZZA

SI ☐

NO ☐

La scuola a riprendere e ad esporre immagini audio/visive e/o lavori del proprio figlio/a, in occasione di eventi aperti al pubblico, per l'intero ciclo della scuola dell' Infanzia/Primaria/Secondaria;

A tutela della privacy, il trattamento dei data sarà soggetto alla normativa di cui al D.L. 196/03 e successive modifiche.

AUTORIZZA

SI ☐

NO ☐

La partecipazione del proprio figlio/a alle visite e/o uscite didattiche nel territorio del comune di Rocca di Papa per l'intero ciclo della scuola dell' Infanzia/ Primaria/Secondaria;

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la proprio responsabilità che il/la proprio/a figlio/a:

☐ Non è affetto/a da intolleranze e/o allergie alimentari;

☐ E' affetto/a da intolleranze e/o allergie alimentari (specificare quali):

La documentazione inerente le varie allergie/intolleranze dovrà essere consegnata all' Ufficio Mensa del Comune di Rocca di Papa.

"Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori". La presente dichiarazione ha validità per l'intero ciclo scolastico. Per ogni variazione sarà cura del dichiarante darne tempestiva comunicazione scritta alla scuola.

Rocca di Papa, _____

Il genitore/tutore/affidatario

(firma per esteso e leggibile)

DELEGA PER IL RITIRO DELL' ALUNNO/A DA SCUOLA

(da consegnare dal 1° al 10° settembre in segreteria)

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di ☐ **genitore** ☐ **tutore** ☐ **affidatario**

dell' alunno/a _____

frequentante la scuola dell'Infanzia del plesso richiesto _____

☐ **NON DELEGANO**

☐ **DELEGANO**

Allegare copia dei documenti di riconoscimento dei deleganti e dei delegati

Le seguenti persone, * esclusi i genitori, a ritirare il/la minore all'uscita della scuola:

	Cognome e Nome del delegato	N. documento OBBLIGATORIO del delegato	Grado di parentela	N. telefono
1				
2				
3				
4				
5				

Indicare max 5 persone

* Tranne nei casi di affidamento esclusivo come da Sentenza del Tribunale.

Il presente atto ANNULLA E SOSTITUISCE tutte le eventuali deleghe precedentemente rilasciate all'Istituto e potrà essere revocato, modificato o integrato in qualsiasi momento solo con la presentazione di un nuovo atto di delega

Prendono atto

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

- **La delega è riferita esclusivamente a persone MAGGIORENNI e resta valida per l'intero ciclo di frequenza alla scuola dell'infanzia fino a diversa comunicazione.**
- **Nel caso di modifiche successive i genitori sono tenuti ad inviare il nuovo modulo di delega agli uffici di segreteria corredato sempre dai documenti di riconoscimento.**

Rocca di Papa, _____

Il genitore/tutore/affidatario

