

## Allegato B

\* Scaricabile al link: <https://www.comune.monterotondo.rm.it/>

AL COMUNE DI MONTEROTONDO  
SERVIZIO POLITICHE EDUCATIVE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

**Istanza di iscrizione al servizio di integrazione scolastica e al servizio di metodiche C.A.A. per gli alunni con disabilità e con esigenze educative speciali, residenti nel Comune di Monterotondo e iscritti servizi educativi comunali (0-3 anni), scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado – A.S. 2026/2027**

### I sottoscritti:

Cognome  Nome   
Cognome  Nome

### In qualità di:

Genitore/i   
Tutore   
Esercente/i la Responsabilità Genitoriale

### Recapiti:

Cellulare/i    
E-mail

### Alunno/a:

Cognome  Nome   
Nato/a  Il   
Residente in  P.zza/Via   
C. F.

Iscritto all'anno scolastico **2026/2027**   
Presso l'Istituto scolastico   
Plesso scolastico

Classe  Sez.  Con orario dalle  alle

**Dichiarano/ dichiara obbligatoriamente:**

- Che il proprio figlio minore è **residente** nel Comune di Monterotondo;
- Che la presente istanza riguarda una **nuova iscrizione** (non fruitore del servizio nell'anno scolastico 2025/2026) **oppure un cambio di ciclo scolastico** (passaggio da scuola dell'infanzia a scuola primaria oppure passaggio da scuola primaria a scuola secondaria di primo grado) .
- Di aver preso visione dell'Allegato A "Avviso Pubblico" e del Regolamento del Comune di Monterotondo in materia di "*servizio di inclusione scolastica per gli alunni con disabilità e con esigenze educative speciali, residenti nel Comune di Monterotondo e frequentanti servizi educativi (0-3 anni), scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado*", approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 12 del 04/04/2024, ed altresì delle Linee Guida approvate con Deliberazione di Giunta Comunale n. 83 del 29/04/2024;
- di aver provveduto alla compilazione dell'Allegato C "Buono di servizio" scaricabile al seguente link.....
- Di aver preso visione dell'Allegato D "Informativa sul trattamento dei dati personali" e prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali propri e del minore, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa vigente.
- Di aver preso atto della Determinazione Dirigenziale n. 541 del 5/06/2024 con la quale è stato approvato il Registro Unico Accreditati Scuola (RUAS), del comune di Monterotondo, che prevede l'accreditamento di Organismi erogatori del servizio educativo per il diritto allo studio, all'autonomia e all'inclusione scolastica degli alunni e delle alunne con disabilità triennio 2024/2027 presso i servizi educativi (0- 3 anni), le scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado di Monterotondo;

Laddove sia impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale, si dichiara :

Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato l'iscrizione al servizio in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,317, 337 ter, 337 quater del Codice Civile

**Firma del Genitore/Esercente la Responsabilità Genitoriale**

---

**Allega alla presente istanza:**

- **Copia** del verbale di accertamento della Commissione medico-legale **INPS di riconoscimento dell'handicap ai sensi della L. 104/1992;**
- **Certificazione d'Integrazione Scolastica (C.I.S)** – rilasciata dal Servizio TSMREE della ASL di residenza del bambino. Nella certificazione citata dovrà essere riportata la diagnosi clinica e le risorse professionali necessarie (Operatore Educativo Per l'Autonomia e la Comunicazione – OEPAC) nonché, specificati i tempi di aggiornamento della stessa;

- **Copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità dei/del genitori/e richiedenti/e, tutore o esercenti/e la responsabilità genitoriale.**

Monterotondo, li \_\_\_\_\_

**Firma del Genitori/Tutore/Esercenti la Responsabilità Genitoriale**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_