



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

IC 2 DE FILIPPO-VICO

Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

C.M.: NAIC8EG00R- C.F.: 93056730638



Sede, via del Centenario, 7 - 80022 Arzano (NA)  
081/7316556 - Fax 081/5738175

Plesso Tiberio, p.za dei Martiri, 5 - 80022 Arzano (NA)  
081/7315685 - Fax 081/6581268

SCHEDA A

Reg. prot. n. ....

del .....

A.A. ricevente .....

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. 2025/26**

**Al Dirigente Scolastico  
sede**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario

dell'alunn \_\_\_\_\_ ☐ M ☐ F  
(Cognome e Nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell\_\_ stess\_\_ alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2025/2026.

Sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, chiede di avvalersi 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 dal 01 gennaio 2023 al 30 aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025.

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:

\_\_I\_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino

- ☐ italiano  
☐ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

Contatti : \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
(rete fissa) (padre) (madre)

e-mail \_\_\_\_\_

Alunno/a con disabilità ☐ sì ☐ no

Alunno/a con DSA ☐ sì ☐ no

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda sarà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni di chiusura delle iscrizioni

la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a, da:

1. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**Genitore** esercente la responsabilità genitoriale, **non convivente** (da compilare se ricorre il caso):

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita)

\_\_\_\_\_  
Residenza e indirizzo tel.

Data \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Firme di autocertificazione  
(Legge 127 del 1997, DPR 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).

Data ..... \*\*padre .....

Data ..... \*\*madre .....

\*\*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 (fonte MIUR)

### SCELTA SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL' I.R.C.

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 di 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- ☐ Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- ☐ Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Arzano li, .....

Firma\*

\_\_\_\_\_  
(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)

*\*L'autorizzazione, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.*

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 comunque condivisa(fonte MIUR).

Data ..... Firma .....

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 "*

Allegato C

### MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI che non si avvalgono dell'I.R.C.

consapevole che la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico in alternativa all' IRC chiede che il proprio figlio svolga:

- ☐ ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- ☐ ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- ☐ NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Arzano li, .....

Firma\*

\_\_\_\_\_  
(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)

*\*L'autorizzazione, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.*

|                                                            |
|------------------------------------------------------------|
| <b>MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DEL SERVIZIO MENSA</b> |
|------------------------------------------------------------|

- ☐ Scelta di avvalersi del servizio mensa
- ☐ Scelta di non avvalersi del servizio mensa

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Arzano li, .....

Firma\*

\_\_\_\_\_  
(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)

\*L'autorizzazione, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Allegato E

|                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| <b>MODULO INTEGRATIVO PER LA LIBERATORIA IMMAGINI</b> |
|-------------------------------------------------------|

Il sottoscritto, avendo ricevuto l'informativa, rilascia, la liberatoria per l'intero ciclo scolastico per la pubblicazione, di eventuali foto, immagini, video, relativi ai propri\_\_ figli\_\_ ad esclusivo uso scolastico.

☐ sì

☐ no

Arzano li, .....

Firma\*

\_\_\_\_\_  
(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)

\*L'autorizzazione, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Allegato F

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| <b>MODULO INTEGRATIVO AUTORIZZAZIONI VISITE GUIDATE</b> |
|---------------------------------------------------------|

Il sottoscritto **AUTORIZZA** i propri\_ figli\_ a partecipare alle visite guidate programmate nel territorio in orario scolastico accompagnato dagli insegnanti di sezione:

☐ sì

☐ no

Arzano li, .....

Firma\*

\_\_\_\_\_  
(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)

\*L'autorizzazione, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio**

SI ALLEGANO AL MODULO DI ISCRIZIONE I SEGUENTI DOCUMENTI

- Fotocopia carta di identità ( ☐ padre ☐ madre ☐ tutore/affidatario )
- Fotocopia Codice Fiscale ( ☐ padre ☐ madre ☐ tutore/affidatario )
- Fotocopia Libretto di vaccinazione o documento ASL Attestazione Vaccinazione ☐ SI ☐ NO