



ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. ANGIOLETTI"

Via Giovanni XXIII, 22 - 80059 Torre del Greco (NA) - Tel. 081.883.4623 - Fax 081.883.2671  
PEO: [naic8bm00d@istruzione.it](mailto:naic8bm00d@istruzione.it) - PEC: [naic8bm00d@pec.istruzione.it](mailto:naic8bm00d@pec.istruzione.it) - Sito web: [www.icangioletti.edu.it](http://www.icangioletti.edu.it)

Cod. Mecc. NAIC8BM00D - C.F. 94032250634

**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI SVILUPPO EDUCATIVO

# *Domanda di Iscrizione Scuola dell'Infanzia a.s. 2024 / 2025*

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

*“L’Istruzione è  
l’arma più potente  
per cambiare il mondo”*

*NELSON MANDELA*

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

## **CHIEDE**

↪ l'iscrizione dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
a codesta scuola dell'infanzia, per l'anno scolastico 2024/2025.

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

L'alunn\_\_ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

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

tel./cell. (segnare tutti i possibili recapiti) \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si  no

- è alunno diversamente abile si  no  Tipologia \_\_\_\_\_

↪ sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola, che la bambina/o venga ammessa/o alla frequenza secondo **l'orario ordinario di 40 ore settimanali** (dalle ore 8,30 alle ore 16,30, inclusa la refezione scolastica, dal lunedì al venerdì)

## **AUTORIZZA**

la scuola a raccogliere e divulgare foto, immagini, testi e disegni relativi al/la propri\_\_ figli\_\_ elaborati o ripresi durante lo svolgimento delle attività didattiche o di laboratorio **LIBERATORIA IMMAGINI** (D.lg. 196/03) e Reg. UE N.2016.679

si  no

# DICHIARA

↪ **Di NON aver presentato domanda di iscrizione in altra istituzione scolastica.**

Il sottoscritto si impegna a comunicare, per iscritto, con tempestività, ogni eventuale variazione dei dati dichiarati.

↪ **Di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:**

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno/a, è composta da:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(relazione di parentela)

↪ **di avere altri figli/e frequentanti per l'a. s. 2024/2025 lo stesso Istituto**      **SI**       **NO**

In caso di risposta affermativa: ordine/plesso \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

In caso di risposta affermativa: ordine/plesso \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

In caso di risposta affermativa: ordine/plesso \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

↪ **di aver versato il contributo scolastico volontario** comprensivo della quota di adesione alla polizza assicurativa e della quota finalizzata al miglioramento dell'offerta formativa (es. spese di trasporto per uscite didattiche all'interno del territorio cittadino; per spostamenti negli altri plessi per utilizzo laboratori e attrezzature didattiche; ...) di € 15,00 attraverso la piattaforma ministeriale PAGO IN RETE. Per informazioni sulla procedura di pagamento, consultare il sito dell'Istituto. Il contributo è detraibile ai fini fiscali come da L. 40/2007. (si allega ricevuta).

\_I\_ sottoscritt\_, nel richiedere l'ammissione alla frequenza della scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti e previo esaurimento delle eventuali liste di attesa. Pertanto, nel caso in cui il numero delle domande di iscrizione sia superiore al numero dei posti disponibili, hanno la precedenza le domande di coloro che compiono tre anni di età entro il 31 dicembre 2024. La scuola può accogliere domanda d'iscrizione di alunni che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2025 tenendo presente che i bambini devono essere totalmente autonomi.

\_I\_ sottoscritt\_, ha preso altresì visione dei criteri di ammissione pubblicati sul sito.

## DATI RELATIVI AI GENITORI

	NOME COGNOME	DATA E LUOGO DI NACITA	CODICE FISCALE	MAIL
<b>Padre</b>				
<b>Madre</b>				

data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_ *del genitore o di chi ne fa le veci*



### GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI

**SI**

**NO**

Nel caso di Genitori Separati, la Scuola dovrà effettuare le comunicazioni più rilevanti:

AD ENTRAMBI I GENITORI

SOLO ALL’AFFIDATARIO

FIRME \_\_\_\_\_  
*Padre* *Madre*

**Genitore non convivente** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_ *del genitore o di chi ne fa le veci*

### DOCUMENTI DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA:

- COPIA TESSERA SANITARIA ALUNNI E GENITORI.
- COPIA CARTA IDENTITA’ GENITORI.
- N. 2 FOTO TESSERA DELL’ALUNNO.
- COPIA PRIMA E ULTIMA PAGINA LIBRETTO VACCINAZIONE.
- RICEVUTA VERSAMENTO.

# Esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

## DICHIARA

di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

*(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.)*

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_  
Genitore o chi esercita la 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."*

## **Richiesta attività alternativa per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

\_1\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di padre madre tutore  
(cognome e nome)

dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

consapevole che la scelta di relativa all'**insegnamento della religione cattolica** operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico 2024/2025,

### **CHIEDE**

che l'alunno/a nell'ora di religione cattolica

- si dedichi ad attività didattiche individuali o di gruppo con assistenza di personale docente in classe
- non frequenti la scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
*Genitore o chi esercita la potestà*

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che:

↪ La scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (*D.l.vo 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305*).

↪ I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7.12.2006, n. 305.

FIRMA \_\_\_\_\_