ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE **“ENRICO FORZATI DE CURTIS”**

Via Casa Aniello, 34 – 80057 Sant’Antonio Abate (NA) Tel 0818796349

www.icforzati.edu.it e-mail [naic8b7001@istruzione.it](mailto:NAIC8B7001@istruzione.it) pec: [naic8b7001@pec.istruzione.it](mailto:naic8b7001@pec.istruzione.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE - *Scuola dell’Infanzia NAAA8B701T***

ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti \* I° genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ II° genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a CAP \_\_\_\_\_\_\_\_-città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Divorziato/Separato SI NO **L’alunno è in affido congiunto**? Si  No \*

*\*Se il riquadro è compilato è' obbligatorio l'inserimento del secondo Genitore-(*Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico).

**CHIEDONO**

**l’iscrizione** dell\_\_ stess\_\_ alla Scuola dell’infanzia del Plesso Buonconsiglio

**AUTOCERTIFICAZIONE**

*(D.P.R. N. 455/2000 art. n. 46-47)*

**A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l’alunno:**

**GENERALITÀ DELL’ALUNNO –** Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è nato il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - prov. \_\_\_\_ Codice Fiscale \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ **(allegare copia c.f.)**

**è** **cittadino** 􀂅 ITALIANO 􀂅 ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***se con cittadinanza straniera indicare da quando frequenta la scuola in Italia \_\_\_\_\_\_***

è residente **a (città)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_

**domicilio** nel periodo scolastico, **se diverso da quello anagrafico** Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_ **telefono**: casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Anni asilo nido \_\_\_\_\_\_\_\_ anni scuola dell’infanzia \_\_\_\_ SCUOLA DI PROVENIENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ALUNNO CON DISABILITA’ SI NO ALUNNO CON DSA - SI 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 andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI􀂅 NO 􀂅 presso Ufficio Igiene di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dati Primo Genitore**

cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ O stato estero di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_

\*codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**e-mail\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_

**(allegare copia del codice fiscale e del documento di riconoscimento di almeno uno dei genitori)**

**Dati Secondo Genitore**

cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ O stato estero di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_

\*codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ **FRATELLI STUDENTI IN QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Età/data nasc.** | **Classe e sezione frequentata** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***RICHIESTE PARTICOLARI***

*N.B. le richieste o le comunicazioni riservate (ad esempio allergie o assunzione di farmaci salvavita) vanno indirizzate direttamente al Dirigente Scolastico in busta chiusa. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**PREFERENZE TEMPO-SCUOLA**

□ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

□ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

“**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.**

**Firma** I° genitore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma** II° genitore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MODULO PER L’ESERCIZIO DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritto alla sezione \_\_\_\_\_ della scuola dell’infanzia del plesso Buonconsiglio**

Premesso che lo Stato assicura l’insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all’autorità scolastica in ordine all’esercizio del diritto di scegliere ogni anno 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 o per i successivi anni di corso in cui è l’iscrizione di ufficio. Fermo restando il diritto di scegliere ogni anno di avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica sulla base della stessa procedura**.**

* **Scelta di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica**
* **Scelta di NON avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma** I° genitore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma** II° genitore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALTERNATIVA ALL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

In applicazione della sentenza della Corte Costituzionale n.13 del 11/14 gennaio 1991 gli alunni che hanno scelto di NON avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica possono optare fra le alternative sotto indicate:

**A) Attività didattiche e formative**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma** I° genitore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma** II° genitore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiarano: di accettare tutte le clausole che regolano il rapporto di iscrizione, che sono a conoscenza della informativa sulla privacy e l’**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** pubblicata sul sito della scuola e sul sito del M.I.UR. area iscrizioni on line

**DANNO IL PROPRIO ASSENSO**:

a che il/la proprio/a figlio/a possa essere fotografato non solo ai fini didattici e/o istituzionali (eventuali tessere di riconoscimento), ma anche per la partecipazione a concorsi con finalità educative o durante le gare sportive;

che le foto o riprese di gruppo realizzate ad uso didattico riguardanti il/la proprio/a figlio/a possano essere distribuite ad altri alunni con lo stesso ritratti;

che le foto di cui ai precedenti punti possano essere utilizzate, salvaguardando l’identità dei minori, in pubblicazioni WEB (sito della scuola).

“**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.**

**Firma:** I° genitore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** II° genitore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Alla domanda di iscrizione va allegata copia del codice fiscale dell’alunno/a e copia del documento di riconoscimento di almeno uno dei genitori / tutori.