



*Ministero dell'Istruzione e del merito*

Ufficio Scolastico Provinciale per la Campania

**Istituto Comprensivo Statale 2 "A. Ciccone"**

*Scuola dell'infanzia – primaria – secondaria di I grado*

Via L. Sciascia, 33 - 80039 - SAVIANO (NA) - Tel. 081/8201002

Codice meccanografico NAIC8FH007- C.F.: 92044630637

e-mail: [naic8fh007@istruzione.it](mailto:naic8fh007@istruzione.it) [naic8fh007@pec.istruzione.it](mailto:naic8fh007@pec.istruzione.it)

sito web: [www.ic2ciccone.edu.it](http://www.ic2ciccone.edu.it)

## ALLEGATO A

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA A.S. 2025-26 Al Dirigente Scolastico del I.C. " 2 A. CICCONE " di Saviano

Il sottoscritto/la sottoscritta \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di:

Padre nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Madre nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Tutore nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'iscrizione del figlio/figlia alla scuola dell'Infanzia di codesta istituzione scolastica per l' **A.S. 2025/2026**

al plesso di:  **S: Erasmo**  **Fressuriello**

**chiede di avvalersi:**

sulla base del piano dell'offerta formativa e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **(dalle ore 8,15 alle ore 16,15) dal lunedì al venerdì**

**chiede altresì di avvalersi:**

dell'anticipo (per i nati entro il **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 di cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiara che**

-il bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

Via/ Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:  
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

N,	COGNOME	NOME	luogo e data di nascita	grado di parentela
1				
2				
3				
4				
5				

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie      si     no

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

**I sottoscritti, apponendo la firma nell'apposita sezione, autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiarano di essere stati informati che potranno esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.**

Data \_\_\_\_\_

Presenza visione\*

**PADRE :** \_\_\_\_\_

**MADRE:** \_\_\_\_\_

Ho preso visione della'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web della scuola.

**PADRE :** \_\_\_\_\_

**MADRE:** \_\_\_\_\_

## ALLEGATO SCHEDA B

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno \_\_\_\_\_

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 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, fermo restando, anche nelle 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

Data \_\_\_\_\_

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

\*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

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".

**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.**

## **ALLEGATO C**

### **Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

**Alunno** \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

**A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**

**B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA  
DI PERSONALE DOCENTE**

**C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO  
DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

**Firma:** \_\_\_\_\_

Studente

\_\_\_\_\_

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**