



Istituto Comprensivo  
"Sant'Angelo a Sasso"  
BENEVENTO

# C.T.S.

Centro  
Territoriale  
Supporto



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico I.C. "Sant'Angelo a Sasso" Bn

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di padre  madre  tutore   
CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
alla Scuola dell'Infanzia di codesta scuola per l'a.s. 2024-25 con la seguente **preferenza:**

- Via Ciletti (Capodimonte)  - Via Zazo (Cretarossa)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ è a conoscenza che gli orari sono: ingresso dalle ore 08,00 alle ore 09,00; 1° eventuale uscita dalle ore 12,00 alle ore 13,15; uscita dalle ore 15,30 alle ore 16,00 dal lunedì al venerdì e che è vietato introdurre alimenti diversi da quelli somministrati per il servizio mensa.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ è a conoscenza che i criteri per l'individuazione degli aventi diritto prioritario all'iscrizione sono esposti all'Albo della Scuola e dichiara di averne preso visione.

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

- **NON HA INOLTTRATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA**

- l'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_

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

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

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

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

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

2. \_\_\_\_\_ PADRE

3. \_\_\_\_\_ MADRE

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

- ha un fratello/sorella frequentante nell'a.s. 23/24 e/o lo frequenterà nel prossimo anno

ALLEGA: Certificato delle VACCINAZIONI  o Copia LIBRETTO SANITARIO

**Indirizzo MAIL (OBBLIGATORIO):** \_\_\_\_\_

Firma Genitore \_\_\_\_\_ Firma Genitore \_\_\_\_\_  
Firme di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'assistente amministrativo della scuola. I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Firma Genitore \_\_\_\_\_ Firma Genitore \_\_\_\_\_

**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**

### **IN CASO DI FIRMA UNICA**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere 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.

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

### **SEGNALAZIONE DISABILITÀ O DIFFICOLTÀ**

Alunno/a con **DISABILITÀ**  (**Legge 104/92**) – **ALUNNO CON DSA**  (**Legge 170/2010**)

**Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)**

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.



**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025.**

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, 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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma Genitore \_\_\_\_\_ Firma Genitore \_\_\_\_\_

**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**

**IN CASO DI FIRMA UNICA**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere 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 \_\_\_\_\_

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che **NON SI AVVALGONO** dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024-2025

Alunno \_\_\_\_\_

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- 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

Firma Genitore \_\_\_\_\_ Firma Genitore \_\_\_\_\_

**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**

**IN CASO DI FIRMA UNICA**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere 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 \_\_\_\_\_

