



C.T.S.

Centro Territoriale Supporto

Istituto Comprensivo Statale "Sant'Angelo a Sasso"

Via G.Pascoli n°2 82100 BENEVENTO

CM BNIC86000N - tel 08241909565 C.F.92057610625

e-mail bnic86000n@istruzione.it bnic86000n@pec.istruzione.it

<http://www.icsantangeloasasso.edu.it>



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

I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____ alla Scuola dell'Infanzia di codesta scuola per l'a.s. 2025/2026 con la seguente **preferenza**:

- **Via Ciletti (Capodimonte)** - **Via P.M. Kolbe (Cretarossa)** - **Via Pascoli (SAS)**

I sottoscritt è a conoscenza che gli orari, di lunedì al venerdì sono i seguenti:

INGRESSO

dalle ore 08,00 alle ore 09,00;

USCITE

dalle ore 12,00 alle ore 13,00 per gli alunni che non fruiscono del servizio mensa;

dalle ore 13,30 alle 14,00;

dalle ore 15,30 alle ore 16,00

I 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 INOLTROTO 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. _____

Mail obbligatoria _____

- 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)

- è regolarmente iscritto per il corrente a. s. nello stesso plesso

- ha un fratello/sorella che frequenta e frequenterà lo stesso plesso nell'a. .s. 2025/2026

ALLEGA: Certificato delle VACCINAZIONI o **Copia LIBRETTO SANITARIO**

Alunno con disabilità 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.

Firma Genitore 1 _____ Firma Genitore 2 _____

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 1 _____ Firma Genitore 2 _____

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

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 _____

Allegato Mod. D

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025/2026.

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 1 _____ Firma Genitore 2 _____

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

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 _____

Allegato Mod. E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON SI AVVALGONO dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025-2026

Alunno _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione 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) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

Firma Genitore 1 _____ Firma Genitore 2 _____

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

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 _____