



Istituto Comprensivo "ENRICO COCCHIA-SCANDONE"

Via Tuoro Cappuccini 95 – 83100 Avellino

Tel. 0825/35816 Ufficio servizi alla persona dell'alunno 0825/32041 Fax 0825/33816

Email: avic885006@istruzione.it pec: avic885006@pec.istruzione.it

sito web: www.scuolacocchia-dallachiesa.edu.it

Codice Meccanografico **AVIC885006** Codice Fiscale **92097180647**

Prot. n. _____

Avellino, _____

Anno scolastico 2025/2026

ISCRIZIONE

a l u n n o

C O G N O M E	N O M E
---------------	---------

Scuola dell'Infanzia

Ammissione alla frequenza anticipata

(per compimento 3° anno di età tra il 01/01/2026 al 30/04/2026)

PLESSO

NOME

COGNOME

Scelta delle opportunità formative

SCUOLA DELL'INFANZIA

Bambino/a

C O G N O M E	N O M E
---------------	---------

I sottoscritti, sulla base delle opportunità educative ed organizzative offerte dalla scuola,

CHIEDONO

➤ che il/la bambina/o venga ammessa/o alla frequenza secondo il seguente orario:

- orario ordinario** per 8 ore giornaliere, dalle ore 8,10 alle ore 16,10, dal lunedì al venerdì, per 40 h settimanali con mensa
- orario ridotto** per 5 ore giornaliere, dalle ore 8,10 alle ore 13,10, dal lunedì al venerdì, per 25 h settimanali senza mensa

Tale scelta è vincolante per l'intero anno scolastico.

I sottoscritti, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, dichiarano di essere a conoscenza che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla sussistenza delle condizioni stabilite dal MIUR e che pertanto la frequenza potrà avvenire **previo esplicito scioglimento di tale riserva da parte della Scuola.**

Inoltre dichiarano di essere a conoscenza che la frequenza anticipata inizierà il primo giorno di scuola purché il bambino/a sia autonomo, ovvero non indossi il pannolino. Qualora il/la bambino/a non abbia raggiunto tale autonomia la frequenza verrà posticipata a Gennaio 2026.

Dichiarano altresì di autorizzare la ripresa di immagini della/del propria/o figlia/o raccolte durante le attività scolastiche ed il loro utilizzo sul sito web, su locandine e manifesti purché i dati siano conservati e gestiti dall'Istituzione Scolastica nel rispetto delle norme sul trattamento dei dati personali conferiti ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 679/2016

Data _____

FIRMA _____

FIRMA _____

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali conferiti ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 679/2016 ed espresso il proprio consenso alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari relativi al proprio figlio, in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali (regolamento ministeriale 305/2006)

FIRMA _____

FIRMA _____

I sottoscritti _____, residenti in _____,

Via _____ n° _____, genitori/tutori del minore

C O G N O M E

N O M E

CHIEDONO

l'iscrizione del propri_ figli_, per l'anno scolastico 2025/2026, alla Scuola dell'Infanzia di _____
_____ o, in subordine in caso di in accoglimento per indisponibilità di posti, alla Scuola
Infanzia di _____.

Per a.s. 2025/26 **l'obbligo vaccinale costituisce requisito di accesso** ai sensi dell'art. 3 comma 1 del D.lgvo n.73 del
7/6/2017 convertito in Legge n.119 del 31/07/2017.

**A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità
in caso di dichiarazioni mendaci, che:**

- l'alunn_ è nat_ a _____ il _____ Cod Fisc.
- è cittadino italiano altro (indicare) _____
- proviene dalla sezione _____ della scuola _____ di _____
- non è/non sarà iscritto per il medesimo anno scolastico ad altra scuola statale o paritaria
- non è è in regola con le vaccinazioni obbligatorie di norma effettuate presso

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

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- _ l _ propri_ figli_. di cui al n° __ del precedente punto, frequenta la classe/sezione _____ della scuola
_____ di _____ dipendente da codesto Circolo

Recapito in caso di comunicazioni urgenti madre cell. _____ e mail _____

Recapito in caso di comunicazioni urgenti padre cell. _____ e mail _____

I genitori potranno delegare per iscritto altre persone: Sig _____ cell. _____

Ulteriore informazioni da richiedere ai genitori

Separazione Divorzio Scioglimento matrimonio Coppie di fatto Rapporto di non coniugio

Nota: I genitori dell'alunno/a comunicano di trovarsi in una delle suddette situazioni per la successiva dichiarazione, presso la segreteria, di esercizio congiunto della potestà genitoriale o affidamento esclusivo del minore.

Data _____

FIRMA _____

FIRMA _____

Firma di autocertificazione (L. 127/97 e D.PR 445/2000) di entrambi i genitori da apporre al momento della presentazione della domanda a scuola

Carta di identità/patente di guida _____ Conoscenza diretta

Carta di identità/patente di guida _____ Conoscenza diretta

Firma del ricevente _____

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

Alunno

C O G N O M E

N O M E

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 all'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. La modifica della scelta effettuata potrà essere autonomamente esercitata per l'anno successivo entro il termine fissato per le iscrizioni

1. Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
2. Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

FIRMA

FIRMA

Data _____

In caso di mancata opzione si intenderà espressa la n° 1

**MODULO INTEGRATIVO PER GLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA
RELIGIONE CATTOLICA**

- A) Attività didattiche e formative anche nella classe/sezione parallela
- B) Attività di studio e ricerca individuale con assistenza di personale docente
- C) Uscita dalla scuola

In tal caso (C) l'alunno dovrà essere affidato alla sotto indicata persona maggiorenne delegata per iscritto da entrambi i genitori

..... nat_ a il

..... *oppure* nat_ a

..... il con impegno a riaccompagnarlo a scuola per il prosieguo delle attività didattiche nell'ipotesi di collocazione dell'insegnamento della religione cattolica in orario intermedio.

In caso di mancata opzione si intenderà espressa la lettera A

FIRMA

FIRMA

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.