



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 **PICERNO (PZ)** – Tel. 0971  
995087Sito: [www.icpicerno.edu.it](http://www.icpicerno.edu.it) Email: [pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it) PEC: [pzic86200e@pec.istruzione.it](mailto:pzic86200e@pec.istruzione.it)**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
A. S. 2025/2026****Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Picerno****I sottoscritti** \_\_\_\_\_**In qualità di (cerchiare voce prescelta) genitori tutori affidatari****CHIEDONO**per l'A. S. **2025/2026** l'iscrizione del \_\_\_ **bambin** \_\_\_\_\_  
presso la scuola dell'infanzia di: **PICERNO** **VIETRI DI POTENZA****Chiedono di avvalersi**sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili,  
del seguente orario: orario ordinario delle attività educative per **40** ore settimanali **oppure** orario ridotto delle attività con svolgimento nella fascia antimeridiana per **25** ore sett/li.**Chiedono 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.****dichiarano che**\_\_\_ **l** **bambin** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell.: madre \_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_

Email: madre \_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 **PICERNO (PZ)** – Tel. 0971  
995087Sito: [www.icpicerno.edu.it](http://www.icpicerno.edu.it) Email: [pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it) PEC: [pzic86200e@pec.istruzione.it](mailto:pzic86200e@pec.istruzione.it)

La propria famiglia è composta, oltre al \_\_ bambin \_\_, da:

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

\_\_ 1 \_\_ bambin \_\_ è stat \_\_ sottopost \_\_ alle vaccinazioni obbligatorie    SI    NOAlunno con disabilità                       SI    NOFirme di autocertificazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(leggi 15/1968, 127/1997,131/1998; DPR 445/2000)

**da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.**

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di aver effettuata la scelta di iscrizione in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firme

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N. B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al D.M. 7/12/2006, n. 305.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 **PICERNO (PZ)** – Tel. 0971  
995087Sito: [www.icpicerno.edu.it](http://www.icpicerno.edu.it) Email: [pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it) PEC: [pzic86200e@pec.istruzione.it](mailto:pzic86200e@pec.istruzione.it)

## ALLEGATO SCHEDA B

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

Alunno/a \_\_\_\_\_

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 per i quali 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver effettuata la scelta 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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, di cui al regolamento definito con decreto Ministeriale 7 Dicembre 2006, n. 305**



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 **PICERNO (PZ)** – Tel. 0971  
995087



Sito: [www.icpicerno.edu.it](http://www.icpicerno.edu.it) Email: [pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it) PEC: [pzic86200e@pec.istruzione.it](mailto:pzic86200e@pec.istruzione.it)

**ALLEGATO SCHEDA C**

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

**Alunno/a** \_\_\_\_\_

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

- A)  **ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**
- B)  **ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON  
ASSISTENZA DI PERSONALE**
- C)  **NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI  
INSEGNAMENTO  
DELLA RELIGIONE CATTOLICA  
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)**

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**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**