



# Istituto Comprensivo Papanice-Alfieri

Via Calabria 95 –Crotone – 88900 – (KR) – Tel. Fax. 0962/69375

e-mail: [kric80300c@istruzione.it](mailto:kric80300c@istruzione.it) pec: [kric80300c@pec.istruzione.it](mailto:kric80300c@pec.istruzione.it) <https://www.icpapanice.edu.it>

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRESIVO PAPANICE-ALFIERI

- DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**
- DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  padre  madre  tutore

del bambino: \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

## CHIEDE

per l'a.s. 2026-2027 l'iscrizione alla scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_  
(denominazione del plesso scolastico)

## SCelta OPPORTUNITA' FORMATIVE

Il/La sottoscritto/a, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, esprime le seguenti preferenze: (contrassegnare la voce che interessa)

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

## Dichiara

che il bambino: \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

codice fiscale \_\_\_\_\_

-è nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

-è residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_

cellulare madre \_\_\_\_\_ cellulare padre \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

1. \_\_\_\_\_

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

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

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro \_\_\_\_\_  
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi).

## Firma di autocertificazione

(Legge 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole 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)

Data \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.



# Istituto Comprensivo Papanice-Alfieri

Via Calabria 95 – Crotone – 88900 – (KR) – Tel. Fax. 0962/69375

e-mail: [kric80300c@istruzione.it](mailto:kric80300c@istruzione.it) pec: [kric80300c@pec.istruzione.it](mailto:kric80300c@pec.istruzione.it) <https://www.icpapanice.edu.it>

## **MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

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, 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**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

ALUNNO \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Firma padre \_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18/2/1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985 n. 121, che apporta modificazione al Concordato Lateranense dell'11.2.1929: "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."

## **MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

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

ANNO SCOLASTICO 2026-2027

ALUNNO \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE
- B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DEI DOCENTI
- C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA SENZA ASSISTENZA DEI DOCENTI
- D) ENTRATA POSTICIPATA O USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA

Firma padre \_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_