



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO
CON PERCORSI AD INDIRIZZO MUSICALE**

"G. Siani-Illuminato-Cirino"

Via Cesare Pavese Trav I N. 44 – 80018 Mugnano di Napoli

Cod. Min.: NAIC8HV001- C.F.: 95350540639

PEO: NAIC8HV001@istruzione.it- PEC: NAIC8HV001@pec.istruzione.it
www.sianiilluminatocirino.edu.it



Unione europea
Fondo sociale europeo

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC SIANI ILLUMINATO CIRINO
Dott.ssa Lucia Caiazzo

**CONFERMA ISCRIZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2026-2027**

La compilazione del presente modulo di domanda di iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA", come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183.

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

e la sottoscritta _____
(cognome e nome)

in qualità di

- ☐ genitori/esercenti la responsabilità genitoriale
- ☐ tutore
- ☐ affidatario,

dell'alunn_____

(cognome e nome)

tenuto conto dei criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto

CHIEDE/ CHIEDONO DI CONFERMARE

l'iscrizione dell'_____stess_ al

- ☐ 2° anno
- ☐ 3° anno

della Scuola dell'Infanzia del plesso _____dell'Istituto Comprensivo SIANI
ILLUMINATO CIRINO di Mugnano di Napoli per l'a.s. 2026-2027



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO
CON PERCORSI AD INDIRIZZO MUSICALE**

"G. Siani-Illuminato-Cirino"

Via Cesare Pavese Trav I N. 44 – 80018 Mugnano di Napoli

Cod. Min.: NAIC8HV001- C.F.: 95350540639

PEO: NAIC8HV001@istruzione.it- PEC: NAIC8HV001@pec.istruzione.it
www.sianiilluminatocirino.edu.it



Unione europea
Fondo sociale europeo

e, in alternativa, in altro plesso _____ (indicare quale)

con la scelta del seguente tempo scuola

☐ 40 ore comprensive della mensa

☐ 25 ore

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:

l'alunn_

cognome e nome _____

codice fiscale _____

nat_ a _____ il _____ e residente a _____ in
via _____

l'alunn _____

Cognome e nome _____ codice fiscale _____

☐ è cittadino italiano

☐ altro _____

proviene dalla scuola dell'infanzia di codesto Istituto, dove ha frequentato il

☐ 1° anno

☐ 2° anno

della sezione _____ del plesso _____

-che la propria famiglia convivente è composta da:

nome e cognome	luogo e data di nascita	titolo di studio



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO
CON PERCORSI AD INDIRIZZO MUSICALE**

"G. Siani-Illuminato-Cirino"

Via Cesare Pavese Trav I N. 44 – 80018 Mugnano di Napoli

Cod. Min.: NAIC8HV001- C.F.: 95350540639

PEO: NAIC8HV001@istruzione.it- PEC: NAIC8HV001@pec.istruzione.it
www.sianiilluminatocirino.edu.it



-che l'alliev__è stat_ sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dal decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci"

Luogo e data ____, ____

Firma di autocertificazione* ____

firma 1

firma 2

*Il/la sottoscritto/a, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **DICHIARA** di aver effettuato 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.*

Firma singola

Genitore (se impossibile ottenere firma congiunta)



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO
CON PERCORSI AD INDIRIZZO MUSICALE**

"G. Siani-Illuminato-Cirino"

Via Cesare Pavese Trav I N. 44 – 80018 Mugnano di Napoli

Cod. Min.: NAIC8HV001- C.F.: 95350540639

PEO: NAIC8HV001@istruzione.it PEC: NAIC8HV001@pec.istruzione.it
www.sianiilluminatocirino.edu.it



**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026/2027**

Alunn _____

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, 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

Luogo e data _____, _____

Firme congiunte

firma 1	firma 2

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Il/la sottoscritto/a, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **DICHIARA** di aver effettuato 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.

Firma singola

Genitore (se impossibile ottenere firma congiunta)