



**DISTRETTO 34**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**IV STANZIALE"**

Via Alighiero Noschese,1 S. Giorgio a Cremano Napoli  
C.F. 95186960639 C.M. NAIC8FG00B e-mail [naic8fg00b@istruzione.it](mailto:naic8fg00b@istruzione.it)  
Pec [naic8fg00b@pec.istruzione.it](mailto:naic8fg00b@pec.istruzione.it) Tel/fax 081-275676 081- 470664

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA A.S. 2025/2026(modello A)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ PADRE

(cognome e nome) in qualità di  genitori/e  tutore  affidatario

La sottoscritta \_\_\_\_\_ MADRE

(cognome e nome) in qualità di  genitori/e  tutore  affidatario\*

**L'alunno/a è in affido congiunto? SI NO**

**CHIEDONO**

l'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

a codesta scuola dell'Infanzia per l'a.s. 2025/26.

**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\_ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

(per i nati all'estero specificare l'anno di ingresso in Italia) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

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

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail della famiglia \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

- Alunno/a con disabilità  si  no

- Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)  si  no

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno, con disabilità' la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

\* Ai sensi dell'art. 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico

Che la propria famiglia è composta da:

Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Codice fiscale
		Padre	
		Madre	

Data, \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998)

da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

## Scelta opportunità formative

### SCUOLA DELL'INFANZIA

Bambina/o \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

**chiede**

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

Tempo normale (intera giornata 40 ore settimanali dal lunedì al venerdì)

Tempo ridotto (sola attività antimeridiana 25 ore settimanali dal lunedì al venerdì)

**Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età entro il 30 Aprile 2026):**

si

no

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza dei bambini/e non anticipatari, all'esaurimento di eventuali liste di attesa.

Data,

Firma

### SCELTA DEL PLESSO

**Priorità : 1 - 2 - \***

**Plesso Capiello (Presso nuovo edificio di via Capiello)**

**Plesso Sandriana ( presso Scuola Noschese)**

**\* apporre in ordine di preferenza**

**Data**

**Firma Padre** \_\_\_\_\_

**Firma Madre** \_\_\_\_\_