

DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025

L SOTTOSCRITT_____ IN QUALITÀ DI

GENITORE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE TUTORE AFFIDATARIO

RICONFERMA NON RICONFERMA

L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA

SACRO CUORE TRAPANI ROCCIOLA TREPPEDI NORD

L BAMBIN_____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- È NAT_ A _____ IL _____
- È CITTADINO ITALIANO ALTRO (INDICARE LA NAZIONALITÀ) _____
- È RESIDENTE A _____ (PROV. _____) VIA/PIAZZA _____ N _____
- TEL. _____ CELL. _____ EMAIL _____

LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE È COMPOSTA, OLTRE AL BAMBINO, DA:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- È ALLERGICO/INTOLLERANTE AI SEGUENTI ALIMENTI _____
- È STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE SI NO

L SOTTOSCRITT_ dichiara di aver effettuato la scelta di CONFERMA dell'iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

FIRMA _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE)2016/679 del parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri e della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.062003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679.

Si indica, di seguito, link utile presente sul sito istituzionale della scuola <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/rgici837007> dove disponibile la relativa informativa alle famiglie sul trattamento dei dati, per la necessaria sottoscrizione,

FIRMA PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA
DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA
RELIGIONE CATTOLICA

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo "G. Albo – Giovanni XXIII"

L SOTTOSCRITT_ _____
(cognome e nome)

in qualità di _____

dell'alunn _____

A conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del concordato 18.2.84 ratificato con Legge 25.3.85. n. 121)

CHIEDE per l'a. s. 2024/2025

- che _l_ figli_ possa avvalersi dell'insegnamento della religione
 non avvalersi dell'insegnamento della religione

CHIEDE IN ALTERNATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

che _l_ propri_ figlio possa avvalersi per l'a.s. 2024/2025

- attività didattica e formativa (Deliberata dal Collegio dei Docenti)
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica (solo se coincidente con la prima e l'ultima ora di attività didattica)

DICHIARA

di essere consapevole che la scelta operata 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 nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

*** In osservanza delle disposizioni che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Firma _____

(di entrambi i genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile)