

DOMANDA DI RICONFERMA
PER LA FREQUENZA NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025
Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C.B. CAVOUR" – CATANIA

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(Cognome e Nome)

CHIEDE

la **riconferma** per l'anno scolastico 2024/2025 della frequenza dell'alunno/a _____
(Cognome e Nome)

nella Sez. _____ Plesso _____ con orario 25 ore (8,10 –13,10)
40 ore (8,10 –16,10)

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 _____

- è nat__ a _____ il _____

- è cittadin_ italiano altro (indicare la nazionalità) _____

- è residente a _____ (Prov. _) in Via/Piazza _____
quartiere/zona _____ telefono / cell. _____
e-mail _____

- proviene dalla scuola dell'Infanzia del nostro Istituto Comprensivo ove ha frequentato la Sez. _____

- la propria famiglia è composta da:
(compilare i dati relativi a **TUTTI** i componenti compreso l'alunno/a per cui si sta chiedendo l'iscrizione)

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Grado di Parentela
				PADRE
				MADRE
				FIGLIO/A
				FIGLIO/A
				FIGLIO/A
				FIGLIO/A
				FIGLIO/A

TITOLO DI STUDIO	Nessuno	Licenza Elementare	Licenza Media	Diploma	Laurea	Professione
PADRE						
MADRE						

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI (Allegare autocertificazione o fotocopia libretto vaccinazioni)
NO Comune di _____

Data _____ Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Firma di autocertificazione* _____
(Legge n. 127 del 1997, D.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Informativa privacy

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 di tali 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 i fini

istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Firma 1 per presa visione (*)

Firma 2 per presa visione (*)

Note

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

(**) L'informativa famiglie è anche pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/CTIC8A700P>

Data _____ Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO:

DATA DI PRESENTAZIONE: _____ ADDETTO _____ N° CARICAM. _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'A.S. 2024/2025

 1 sottoscritt _____, a conoscenza che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado, **dichiara** che la presente domanda costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. Tale scelta 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. (art. 9.2 dell'Accordo tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18/02/1984, ratificato con Legge 25.3.1985 n. 121). Pertanto

chiede:

- che l'alunno **SI AVVALGA** dell'insegnamento della religione cattolica
- che l'alunno **NON SI AVVALGA** dell'insegnamento della religione cattolica

la scelta si esercita
contrassegnando la voce
che interessa

Firma: _____
Genitore o chi esercita la potestà

Nel caso in cui **NON SI AVVALGA** dell'insegnamento della religione cattolica chiede:

- A) Attività didattiche e formative
- B) Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente.....
- C) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

la scelta si esercita
contrassegnando la voce
che interessa

Firma: _____
Genitore o chi esercita la potestà

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Eventuali comunicazioni:
.....
.....

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Data _____

Firma dei genitori _____