

MODULO PER RICONFERMA ISCRIZIONE – INFANZIA

Al Dirigente
Scolastico dell'Istituto Comprensivo
"G. Mazzini"
L'AQUILA

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

padre madre tutore affidatario

CONFERMA

l'iscrizione del ___bambin___ _____

presso la scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2025/2026**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

- ___ I ___ bambin ___ Cod. Fisc. _____
- è nat_ a _____ (_____) il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorio per legge SI NO
- è residente a _____ (Provincia _____)
- Via/piazza _____

Nel caso in cui il domicilio sia diverso dalla residenza:

- è domiciliato a _____ (prov. _____)
- Via/piazza _____

L'Aquila, _____ **Firma di autocertificazione*** _____

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta d'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.

In base alla Legge n. 127 del 1997 e al d.P.R. n. 445 del 2000

DICHIARA

1. di aver preso visione del Regolamento di Istituto pubblicato sul sito internet della scuola;
2. di aver preso visione e accettare il Patto di corresponsabilità pubblicato sul sito internet della scuola.

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).

L'Aquila, _____

(Firma per presa visione)

DATI DEI GENITORI

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____
(_____) il ____ / ____ / ____ codice fiscale _____
cittadinanza _____ residente in _____ (_____)
Via/Piazza _____ n. _____ cell. _____
indirizzo e-mail _____

(da riempire solo se il domicilio è diverso dalla residenza)

domiciliato in _____ (_____) Via/Piazza _____ n. _____

2° GENITORE – TUTORE – GENITORE AFFIDATARIO

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____
(_____) il ____ / ____ / ____ codice fiscale _____
cittadinanza _____ residente in _____ (_____)
Via/Piazza _____ n. _____ cell. _____
indirizzo e-mail _____

(da riempire solo se il domicilio è diverso dalla residenza)

domiciliato in _____ (_____) Via/Piazza _____ n. _____

SCELTA 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 nei casi 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.

AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica

NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica

Nel caso in cui **NON** ci si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica opta per:

Entrata posticipata e/o uscita anticipata

(se l'insegnamento della Religione Cattolica cade nella prima ora di lezione o nell'ultima ora di lezione)

Attività didattiche e/o formative alternative

L'Aquila, _____

Firma _____