

DOMANDA DI RICONFERMA
PER LA FREQUENZA NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022/23
Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIUSEPPE FAVA" – Mascali (CT)

I _____ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(Cognome e Nome)
CHIEDE
 la **riconferma** per l'anno scolastico 2022/2023 della frequenza dell'alunn _____
(Cognome e Nome)
 nella Sez. _____ Plesso _____ con orario 25 ore (8,00 –13,00)
 40 ore (8,00 –16,00)

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 Circolo Didattico 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 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.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196); dichiara, altresì, di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del Decreto di cui sopra.

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. 2022/23

Il 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 per gli alunni delle scuole materne, elementari

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) Libera attività di studio e/o di ricerca.....

la scelta si esercita
contrassegnando la voce
che interessa

Firma: _____
Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari

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

Data _____ **Firma del genitore** _____