Al Dirigente Scolastico

Dell’IC “F. DE SANCTIS” di Moiano

**DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome )

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

**CHIEDE**

**la conferma** d**ell’iscrizione** del\_ bambin\_

(cognome e nome)

a codesta scuola dell’infanzia plesso di 🞎**Moiano** 🞎**Luzzano** 🞎**Bucciano** 🞎**Forchia** per l’a. s. **2018-19**

**CHIEDE**

sulla base del piano triennale dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, di avvalersi del seguente orario:

🞎 orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali dal lunedì al venerdì (erogato nell’a.s. 2017/2018 presso il plesso di **Forchia**)

🞎 orario ordinario delle attività educative oltre le 40 ore settimanali dal lunedì al sabato (erogato nell’a.s. 2017/2018 nei plessi di **Moiano/Bucciano/Luzzano**)

🞎 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

🞎 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**DICHIARA che**

* \_l\_ bambin \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

* Codice Fiscale\_

(codice fiscale)

* è nat\_ a il
* è cittadino 🞎italiano 🞎altro (indicare nazionalità)
* è residente a (prov. )
* Via/piazza \_n.

-tel. del genitore cell. del genitore

* e-mail del genitore
* è stat sottopost alle vaccinazioni obbligatorie ai sensi del D.L. 7 giugno 2017 n. 73 convertito dalla Legge 31 luglio 2017 n. 119 🞎SI 🞎 NO
* la propria famiglia convivente è composta da:

(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) (Parentela)

* il padre o la madre, se non conviventi, è:

(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) (Parentela)

**MODULO PER L’ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE**

**SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**Alunno/a**

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 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 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.

**Scelta di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica** 

**Scelta di non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica** 

 (compilare il modulo integrativo)

**Firma di autocertificazione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data Firma \*

 \_

\* 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.

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI**

**CHE NON SI AVVALGONO DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Alunno/a

Ordine di Scuola 🞎**Infanzia** 🞎**Primaria** 🞎**Secondaria di Primo Grado**

Sede di 🞎 **Moiano** 🞎 **Luzzano** 🞎 **Bucciano** 🞎 **Forchia**

La scelta operata ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce.

* **ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**
* **ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
* **NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa) Firma:

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

Data\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**