



Ministero  
dell'Istruzione  
e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"AUGUSTA BAGIENNORUM"  
BENE VAGIENNA**  
Viale Rimembranza, 2  
12041 BENE VAGIENNA CN  
C.F. 92013930042  
Tel.0172 654118- 654301\_  
segreteria@icbenevagienna.edu.it  
cnic80700n@istruzione.it  
cnic80700n@pec.istruzione.it



We prepare for  
**Cambridge**  
English Qualifications

**CONFERMA ISCRIZIONE PER A.S. 2024-2025 SCUOLA DELL'INFANZIA**

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Bene Vagienna**

**I sottoscritti genitori/tutori** (esercente la responsabilità genitoriale)

1. GENITORE \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(Cognome e nome)

2. GENITORE \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(Cognome e nome)

dell'alunn \_\_\_\_\_

(Cognome e nome)

frequentante la scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

l'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_ alla Scuola dell'Infanzia per l' a. s. 2024/2025

- orario ordinario delle attività educativo- didattiche (40 ore settimanali)
- orario ridotto delle attività educativo- didattiche limitatamente all'orario del mattino senza mensa

A tal fine si 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- è nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano:  Altro (Indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

Telefono Cell. Padre / tutore \_\_\_\_\_ Cell. Madre / tutore \_\_\_\_\_

e- mail Padre / tutore \_\_\_\_\_ e- mail Madre / tutore \_\_\_\_\_

- indicare eventuale altro recapito telefonico: \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_ ove ha frequentato per n. anni \_\_\_\_\_

- è presente una certificazione di stato di disabilità  SI  NO

- che la propria famiglia è composta da:

Cognome e nome	Parentela: (padre-madre-figlio-fratelli-sorelle)	Luogo e data di nascita
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Data \_\_\_\_\_ Genitore1 / tutore \_\_\_\_\_ Genitore2 / tutore \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione  
(Leggi 127/1997 131/1998 D.P.R. 445/2000)  
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025**

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

Firma \_\_\_\_\_  
(Genitore 1/tutore) (Genitore 2 /tutore )

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero corso di studi, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni, esclusivamente su iniziativa degli interessati.

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025**

Attività ludico- didattiche formative

Non frequenza della Scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica

Comunicazioni:

- i genitori/tutori lavorano?  Entrambi  Solo uno  Nessuno  
- il bambino/a presenza delle intolleranze o allergie?  no  sì (quali?).....

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA SUL TERRITORIO**

I sottoscritti genitori/tutori dell'alunno/a .....

**Autorizzano** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle visite guidate programmate sul territorio in orario scolastico accompagnato/a dagli insegnanti di sezione.

**Non autorizzano** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle visite guidate programmate sul territorio in orario scolastico accompagnato/a dagli insegnanti di sezione.

Padre / tutore \_\_\_\_\_ Madre / tutore \_\_\_\_\_

**I sottoscritti genitori sono consapevoli che dopo 15 giorni consecutivi di assenza ingiustificata, in caso di lista d'attesa, l'alunno/a verrà depennato dagli elenchi dei frequentanti e sarà considerato rinunciatario.**

Firma \_\_\_\_\_  
(Genitore 1/ tutore ) (Genitore 2 / tutore )

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla Scuola ai sensi dell'art. 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 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679.

Data \_\_\_\_\_ Padre / tutore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Madre / tutore \_\_\_\_\_

**\*\*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. La scelta/richiesta è stata effettuata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 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.**

..... , lì .....