



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "A. MORO – G. FALCONE"

Via Giovanni XXIII – 70010 ADELFA – Tel. **080.4596007**
Cod. Mecc. BAIC83400V - Cod. Fiscale 93423740724 -
E-mail baic83400v@istruzione.it PEC
baic83400v@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C.S "MORO-FALCONE"

SCUOLA INFANZIA
DOMANDA DI RICONFERMA 2024/25

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ Provincia _____ Stato _____
Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ Provincia _____ Stato _____

1. CHIEDONO

che sia RICONFERMATO¹/A come iscritto/a alla SCUOLA DELL'INFANZIA per l'a.s. 2024/2025
il/la proprio/a figlio/a _____
nato/a a _____ () il _____
durante il corrente anno 2023/24 iscritto/a alla sezione _____ plesso _____

Scelta se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

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 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.

Firma _____

Firma _____

2. AGGIORNANO I SEGUENTI DATI ANAGRAFICI

- Indirizzo di residenza _____
 I recapiti telefonici genitore 1 _____
 I recapiti telefonici genitore 2 _____
 Indirizzo posta elettronica genitore 1 _____
 Indirizzo posta elettronica genitore 2 _____

3. SONO CONSAPEVOLI

Che, nel caso di NON RICONFERMA, i genitori dovranno produrre dichiarazione di rinuncia alla frequenza 2024/25;

che secondo il DL del 7 giugno 2017, n.73 è obbligatorio per l'iscrizione alle scuole di diversi livelli, dall'asilo nido alle superiori, allegare copia del libretto vaccinale.

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).

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Adelfia,.....