



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Istituto Autonomo Comprensivo "De Filippo – DD2"

Via G. Ungaretti, 2 - 81020 San Nicola La Strada (Ce)



RICHIESTA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024-2025

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "E. De Filippo – DD2"

I sottoscritti _____ e _____ in
qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

CHIEDONO

la conferma dell'iscrizione del ___ piccol_ _____
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia per l'a.s. 2024-2025 presso il plesso:

- Einaudi / Rossini;
 Rossella;

chiedono di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali ore 8:00 -16:00 dal lunedì al venerdì
con refezione scolastica (tale opzione non consente successiva riduzione di frequenza);
 orario antimeridiano delle attività educative per 25 ore settimanali ore 8:00 -16:00 dal lunedì al
venerdì senza refezione scolastica;

dichiarano che

- _l_ bambin_ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____ cell _____

I sottoscritti, apponendo la firma nell'apposita sezione, autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del
dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiarano di essere stati informati che potranno esercitare i diritti
previsti dal suddetto Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di
questo Istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Codice meccanografico **CEIC88600V** - codice fiscale **93082000618** - Codice Univoco **UF0GP3**

sito web: www.scuoladefilippo.edu.it - Tel. **0823/457517** - email: ceic88600v@istruzione.it - PEC:
ceic88600v@pec.istruzione.it



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Istituto Autonomo Comprensivo "De Filippo – DD2"

Via G. Ungaretti, 2 - 81020 San Nicola La Strada (Ce)



Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere 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 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 di entrambi i genitori: _____

Data _____

Scuola _____ Sezione _____ (frequentata nell'a.s. 2023/2024)

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

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

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
 B) PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ DIDATTICHE SENZA COINVOLGIMENTO NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Firma di entrambi i genitori: _____

ULTERIORI SEGNALAZIONI

ALLERGIE ALIMENTARI

DIETE SPECIALI: _____
 (da corredare con certificazione del medico)

San Nicola la Strada, _____

Firme di entrambi i genitori

