



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “VINCENZO LAURENZA”

CEIC8A100D - codice fiscale: 95017560616 - Teano (CE) – TEL.0823/875418

Email: ceic8a100d@istruzione.it - Pec: ceic8a100d@pec.istruzione.it - Sito web: <https://www.iclaurenzateano.edu.it/>

DOMANDA DI CONFERMA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA

*Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo
“Vincenzo Laurenza”*

81057 - TEANO (CE)

* I sottoscritti _____

in qualità di

genitore/esercente la responsabilità genitoriale

CHIEDONO

la conferma dell'iscrizione del bambin _____

a codesta scuola dell'infanzia PLESSO _____ SEZ. _____ per l'a. s. **2026-2027**

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

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali oppure

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

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiarano che

- 1 bambin _____ C.F. _____

- è nat _ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ Via _____ (prov.) _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie;

(costituisce **REQUISITO di ACCESSO** per la scuola dell'Infanzia l'aver assolto l'obbligo vaccinale).



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “VINCENZO LAURENZA”

CEIC8A100D - codice fiscale: 95017560616 - Teano (CE) – TEL.0823/875418

Email: ceic8a100d@istruzione.it - Pec: ceic8a100d@pec.istruzione.it - Sito web: <https://www.ilaurenzateano.edu.it/>

- non è stato iscritto ad altra Scuola dell’Infanzia e se necessario non lo iscriverà ad altra Scuola senza il nulla osta di codesto Istituto.

DATI GENITORI

1. (Padre) _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

email _____

residente a _____ in via _____

cellulare _____

2. (Madre) _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

email _____

residente a _____ in via _____

cellulare _____

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’informatica 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. In tal caso va compilata la seguente dichiarazione:

“ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data _____

Firma di autocertificazione _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “VINCENZO LAURENZA”

CEIC8A100D - codice fiscale: 95017560616 - Teano (CE) – TEL.0823/875418

Email: ceic8a100d@istruzione.it - Pec: ceic8a100d@pec.istruzione.it - Sito web: <https://www.iclaurenzateano.edu.it/>

ALLEGATO SCHEDA B

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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere re 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

Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica

Frequenza in altra sezione del Plesso nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica

Data _____

Firma _____

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

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

Allegare:

- 1) Copia codice fiscale dell'alunno;
- 2) copia codice fiscale di entrambi i genitori;
- 3) copia carta d'identità di entrambi i genitori, ed eventualmente dell'alunno;