



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO  
MUSICALE "GIOVANNI XXIII"**

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado Codice Univoco  
Ufficio :UF9P5F

**VIA R. SENATORE, 64 - 84013 CAVA DE' TIRRENI (SA)**

Tel. 089/2966887 - C.F.95146530654 – C.M. SAIC8A100T

e-mail: [saic8a100t@istruzione.it](mailto:saic8a100t@istruzione.it) - [saic8a100t@pec.istruzione.it](mailto:saic8a100t@pec.istruzione.it) -

web: [www.giovanni23.edu.it](http://www.giovanni23.edu.it)



**RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025**

<input type="checkbox"/> Via della Corte	<input type="checkbox"/> (25 h sett. senza mensa)	<input type="checkbox"/> (40 h sett. con mensa)
<input type="checkbox"/> San Cesareo	<input type="checkbox"/> (25 h sett. senza mensa)	<input type="checkbox"/> (40 h sett. con mensa)
<input type="checkbox"/> Sant'Arcangelo	<input type="checkbox"/> (25 h sett. senza mensa)	<input type="checkbox"/> (40 h sett. con mensa)

I sottoscritti \_\_\_\_\_

residenti a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

posta elettronica \_\_\_\_\_

divorziati/separati      SI ☐      NO ☐      Affidato congiunto      SI ☐      NO ☐

**Se l'affido non è congiunto** bisogna perfezionare la domanda di conferma iscrizione presso la segreteria della scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

in qualità di      ☐ padre      ☐ madre      ☐ tutore

**CHIEDONO**

La **conferma** dell'iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_

già frequentante per l'A.S. 2023/2024 codesta scuola dell'infanzia 2° anno ☐      3° anno ☐

**DICHIARANO CHE**

Il /la bambino/a \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_

è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

in Italia dal \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre che dal bambino, da:

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
  5. \_\_\_\_\_
- (cognome e nome)                      (luogo e data di nascita)                      (grado di parentela)

E' bambino/a con disabilità      SI ☐      NO ☐

In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione.

### **Firma di autocertificazione**

(Legge n. 127/1997, DPR n. 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).

**Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione 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 genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso di genitori separati/divorziati, i genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti:

a entrambi i genitori ☐      soltanto all'affidatario ☐

Firma congiunta del secondo genitore

.....

I genitori, inoltre, dichiarano di aver provveduto alle vaccinazioni obbligatorie per il / la proprio/a figlio/a

SI ☐      NO ☐

Queste possono essere omesse o differite ove sussista un accertato pericolo per la salute e vanno attestate dal Pediatra o dal Medico di Base

**Motivazione** (dichiarazione richiesta ai sensi della L. 119/2017): .....

.....

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica - a. s. 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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

**Il sottoscritto chiede:**Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica ☐Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Data \_\_\_\_\_

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 la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, rea 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”.*

**Modulo integrativo per le scelte delle famiglie degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica - a. s. 2024/2025**

Alunno/a .....

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ALTERNATIVE ☐

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI  
PERSONALE DOCENTE ☐

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA  
RELIGIONE CATTOLICA ☐

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data .....

Firma genitori .....

.....

\*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.

**I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal D.Lgs 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio.**

**Questa Istituzione Scolastica utilizza il software “ARGO PAGOPA”, che costituisce un modulo integrato all'interno del programma ARGO SCUOLANEXT (REGISTRO ELETTRONICO), già in uso nella scuola.**

Le famiglie degli alunni utilizzeranno la piattaforma PagoPA per effettuare i seguenti pagamenti:

- Contributo per assicurazione obbligatoria alunni - € 6,00
- Contributo volontario - € 19,00
- Contributi per viaggi d'istruzione ed uscite didattiche;
- altri versamenti a vario titolo.

Le famiglie avranno accesso al sistema di pagamento PagoPA accedendo a “SCUOLANEXT” di ARGO, con l'utilizzo delle stesse credenziali usate per il registro elettronico, dal menu Servizi Alunno.

Data .....

Firma .....

.....  
(cognome e nome del genitore)

**Si allega:**

- **informativa sintetica ex art. 13 GDPR 2016/679** (da restituire firmata e debitamente compilata)

I genitori dovranno allegare:

- carta identità di entrambi i genitori - copia libretto vaccinale alunno/a