

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
D'ISTITUTO COMPRENSIVO "A.A. CAIATINO" DI CAIAZZO**  
**Alla Dirigente Scolastica Istituto comprensivo "Aulo Attilio Caiatino" - Caiazzo**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  Padre  Madre  Tutore  
(cognome e nome del genitore)

**CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_\_\_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia (plesso di \_\_\_\_\_) per l'a.s. **2021-2022**

**chiede** 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

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 Aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati **che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021.**

Dichiara che

Il \_\_\_\_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) data di nascita \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_

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

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Posta elettronica (dato obbligatorio) \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ESSERE :**

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da: (indicare i dati anagrafici dei genitori)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no **certificazione vaccinale già consegnato**  da consegnare

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
Padre madre tutore

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati nel rispetto delle norme sulla privacy, cui Regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

LIBERATORIA PER RIPRESE E DIVULGAZIONE VIDEO E FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA PER ESCLUSIVI SCOPI

DIDATTICI ED EDUCATIVI  SI  NO

Data \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi  
dell'insegnamento della religione cattolica**

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\*** \_\_\_\_\_  
Padre                                      Madre                                      Tutore

Data: \_\_\_\_\_

\*Genitori o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.**

Alunno/a \_\_\_\_\_

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

- A) Attività didattiche e formative
- 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 o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado