

MODULO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CIVITELLA SAN PAOLO

DOMANDA DI CONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/2026

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

(cognome e nome)

chiede

la conferma, per l'a.s. 2025/2026 del/della bambino/a

maschio femmina

presso il plesso di Civitella San Paolo Sant'Oreste Nazzano Torrita Tiberina Filacciano Ponzano Romano

per il seguente orario (*):

ordinario delle attività educative per **40 ore** settimanali;

ridotto delle attività educative per **25 ore** settimanali in orario antimeridiano (solo plesso Sant'Oreste);

dichiara che:

- il/la bambino/a _____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nato/a a _____ prov. (o stato estero) _____

il ____/____/____

è residente a _____ (prov.)

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

mail _____

Firma di autocertificazione (leggibile) _____ (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato dell'Istituto.

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.

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).

Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma (***) (leggibile) _____

Data _____ Firma (***) (leggibile) _____