

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

Allievo _____

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

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA
NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma: _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

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.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CHIOGGIA 2"

Via San Marco 25 - 30019 SOTTOMARINA (VE)

Telefono 0415507012 - 0415509259 Fax 041400821

Cod. mecc. VEIC853008 Cod. Fiscale: 91020320270

✉ Mail: veic853008@istruzione.it ✉ Pec: VEIC853008@pec.istruzione.it www.icchioggia2.edu.it



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2023/2024**

__1__ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__

_____ (cognome e nome)

Alla scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2023-2024**
(denominazione della scuola)

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

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i bambini che compiono i tre anni entro il 30/04/2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e all'precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023.**

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPLETATA IN OGNI SUA PARTE PER ESSERE VALIDA AI FINI DELL'ISCRIZIONE E RICONSEGATA ASSIEME AL CERTIFICATO DELLE VACCINAZIONI, FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE DELL'ALUNNO, FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ E DEL CODICE FISCALE DEI GENITORI, FOTO FORMATO TESSERA.

