

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024**

ALUNNO \_\_\_\_\_

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 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.

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 all'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.

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra 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".

Data \_\_\_\_\_ Presa Visione \* \_\_\_\_\_

\* Il sottoscritto presa visione dell'Informativa resa dalla scuola ai sensi dell'Art.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).



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B. NODARI"**

Via G. Matteotti, 28 – 36030 LUGO DI VICENZA (VI)

Cod. Min. VIIC82500B – C.F. 84007190246

Tel. n. 0445/860571 Fax n. 0445 860555

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

email: [viic82500b@istruzione.it](mailto:viic82500b@istruzione.it) – [viic82500b@pec.istruzione.it](mailto:viic82500b@pec.istruzione.it)



**DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE  
SCUOLA DELL'INFANZIA DI LUGO DI VICENZA**

**Anno Scolastico 2023/2024**

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "B. Nodari"  
di Lugo di Vicenza**

**I sottoscritt** \_\_\_\_\_  padre  madre  
cognome e nome

**di** \_\_\_\_\_  
cognome e nome

**CHIEDE**

**la RICONFERMA dell'iscrizione**

**del/la proprio/a figlio/a alla SCUOLA DELL'INFANZIA**

**40 ore settimanali dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16:00 (con mensa)**

(orario fissato dal DPR n. 89 del 2009, art. 2 comma 5)

Il sottoscritto dichiara che

\_ I \_ figli \_\_\_\_\_  
cognome e nomecodice fiscale

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

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

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

-  è stato  non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

**ALTRI INDIRIZZI UTILI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI ALLA FAMIGLIA**

Sig./ra _____	parentela _____	Tel. _____
Sig./ra _____	parentela _____	Tel. _____
Sig./ra _____	parentela _____	Tel. _____
Sig./ra _____	parentela _____	Tel. _____
Sig./ra _____	parentela _____	Tel. _____

La famiglia – ai fini delle elezioni degli Organi Collegiali – è composta da:

(indicare le generalità del padre/madre anche se non convivente)

PADRE	_____	_____	_____
	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita
MADRE	_____	_____	_____
	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita
FIGLIO	_____	_____	_____
	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita
FIGLIO	_____	_____	_____
	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita
FIGLIO	_____	_____	_____
	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita

Il sottoscritto dichiara che

- esercita con il coniuge la patria potestà nei confronti di suddetto minore
- è unico ad esercitare la patria potestà

Ai fini dell’inserimento nelle sezioni, dichiara inoltre che il/la proprio/a figlio/a

- è residente nel Comune di Lugo di Vicenza
  - è residente nel Comune di  Calvene  Fara Vicentino  Salcedo
  - è in condizioni di disabilità  
(Ai sensi delle Leggi 104/1992 e 170/2010, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni)
  - ha uno o entrambi i genitori che lavorano nel Comune di Lugo di Vicenza
  - ha parenti di 2° grado residenti nel Comune di Lugo di Vicenza
  - è fratello/sorella di \_\_\_\_\_
- attualmente frequentante la sezione \_\_\_\_\_ o la classe \_\_\_\_\_ della scuola
- Infanzia di Lugo di Vicenza
  - Primaria di \_\_\_\_\_
  - S.S. I grado di \_\_\_\_\_
- presenta le seguenti oggettive esigenze familiari

**Richiede la fruizione del TRASPORTO SCOLASTICO**

NO  SI

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere consapevole che l’Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione nel rispetto della tutela dei dati personali (Regolamento EU 679/2016).

Data \_\_\_\_\_ Firma (\*) \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola. Si impegna a comunicare ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato. Il sottoscritto, ai sensi delle Leggi 15/1968, 127/1997, 191/1998, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni false, dichiara che i dati anagrafici sopra esposti corrispondono al vero.

(\*) 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. Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all’affidatario.