



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "A. VOLPI"
Via OBERDAN SNC 04012 CISTERNA DI LATINA
☎ 06/9699160 fax 06/96020226
✉ LTIC838007@istruzione.it Pec: ltic838007@pec.istruzione.it
Sito internet www.icvolpi.gov.it COD. FISC. 80008560593

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "ALFONSO VOLPI"
Via OBERDAN SNC 04012
CISTERNA DI LATINA

DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto _____ in qualità di genitore /esercente la responsabilità genitoriale
 tutore* affidatario
dell'alunno/a _____ nato a _____ il ____/____/____
Residente a _____ in Via _____
Tel. _____ cell. _____

CHIEDE

La riconferma dell'iscrizione del suddetto figlio/a alla scuola dell'infanzia per l'a. s. **2018-2019**

Plesso _____

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino: **08,00 – 13,00**

orario ordinario delle attività educative: **08,00 – 16,00**

Data _____ Firma _____

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.

Chiede a tal fine di:

• **AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica**

• **NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1° grado (se minorenni).
Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla Legge 8/2/2006, n. 54)

Firma _____