

- dichiara/dichiarano che la propria famiglia è composta da:

Cognome e nome	Parentela	Luogo e data di nascita	Professione

- dichiara/dichiarano di aver letto il Patto di Corresponsabilità Educativa, di essere pienamente consapevole/i:
- delle disposizioni richiamate nel Patto e delle conseguenti responsabilità;
 - della necessità della loro scrupolosa osservanza.

ADEMPIMENTI VACCINALI

Si richiama l'attenzione sugli adempimenti vaccinali di cui al D.L. n. 73 del 7 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31 luglio 2017, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci"

- L'alunno/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie? ____ Sì ____ No

Se sì, presso l'ASL _____ di _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA per l'a.s. 2025/2026

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 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Nota Bene: la scelta per gli anni successivi può essere modificata entro il termine fissato per le iscrizioni. Eventuali attività alternative potranno essere organizzate sulla base del numero di alunni che non frequenteranno le lezioni di Religione Cattolica. Nel caso in cui le ore di insegnamento di Religione Cattolica siano all'inizio o al termine delle lezioni, i genitori possono optare rispettivamente per un ingresso posticipato o un'uscita anticipata dandone comunicazione scritta in Direzione.

Art. 9 n. 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".

- **Si rammenta che nel periodo dal 31 maggio 2025 al 1 luglio 2025 è data la possibilità alle famiglie di indicare l'attività alternativa alla religione cattolica qualora abbiano selezionato in questa fase di iscrizione di NON AVVALERSI della Religione Cattolica.**

La procedura sarà successivamente comunicata dalla scrivente Amministrazione

NOTE DELLA FAMIGLIA (INSERIRE LE PROPRIE RICHIESTE DA PRESENTARE ALLA SCUOLA):

Data, _____

Firma dei genitori

1 In caso di firma di un solo genitore

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno _____ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____

Firma del genitore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 L. 15/68 – D.P.R. 403/98)

Nome	Nome
Cognome	Cognome
Nato/a il/...../..... a	Nato/a il/...../..... a
....., in provincia di (.....), residente a, in provincia di (.....), residente a
..... Pr. Pr.
C.F. <input type="text"/>	C.F. <input type="text"/>

dichiara/dichiarano che:

1) lavorano entrambi i genitori. Padre presso _____, madre presso _____.

2) l'alunno/a è domiciliato/a presso _____ Indirizzo _____
Tel. _____.**L'ALUNNO/A PROVIENE DAL NIDO:** _____**L'ALUNNO PRESENTA UNA DISABILITA' CERTIFICATA L. 104/1992?** _____**Se Sì**, la domanda dovrà essere perfezionata **entro il 31 gennaio 2025**, consegnando copia delle certificazioni presso gli Uffici di segreteria e compilando la documentazione prevista per l'inserimento dei dati/atti al Sistema Sidi Ministeriale/Piattaforma Ministeriale in applicazione alla normativa vigente.**VI SONO ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE DELL'I.C. "Collegno IIII"**

Cognome e Nome	Scuola	Classe/Sezione

In caso di divorzio, separazione legale o di fatto, si pregano i genitori di fornire riservatamente in segreteria la relativa documentazione.

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano di essere consapevole/i che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 196 del 2003 Regolamento UE 679/2016, "Tutela della privacy").

Data _____

Firma dei genitori _____

¹ In caso di firma di un solo genitore

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno _____ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma del genitore _____

Si allegano alla presente domanda di iscrizione:

- Informativa sul Trattamento dei dati personali

Riservato all'Ufficio

L'iscrizione è stata ricevuta il da e si intende:

- accettata
- accettata con riserva perché non residente né domiciliato
- accettata con riserva perché _____