

**Istituto Comprensivo Statale "ALDO MORO"**

Via Thomas Eliot 80147 Napoli Tel/Fax 081 5615904

RICONFERMA/AGGIORNAMENTO DATI ALUNNO - A.S. 2021/2022SCUOLA **PRIMARIA** – “A. MORO” – Classe _____ SEZ. _____L_ sottoscritta _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore**CHIEDE**

La riconferma dell'iscrizione alla classe _____ sez. _____ per l'a.s. 2021/2022

Dell'alunn _____ C.F.: _____

nat_ a _____ il _____ cittadino ☐ italiano ☐ altro _____residente a _____ (prov.) _____ Via _____ n. _____
tel _____;**Dichiara, altresì**che la propria famiglia convivente è composta, oltre al **bambino/a**, da:

Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Codice fiscale	Titolo di Studio	Professione Lavoro

Firma di autocertificazione

SOLO PER GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI→ L'alunno/a è in affidamento congiunto? ☐ Sì ☐ No

Ai sensi dell'art. 155 del Codice Civile se l'affidamento non è congiunto bisogna perfezionare la domanda consegnando presso la scuola la relativa documentazione

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento GDPR del 25/05/2018.**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni origine 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 a cui si riferisce.

- ☐ 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)

FIRMA: _____

(Genitore o di chi ne esercita la potestà)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)**DATA** _____

DATI DI REPERIBILITA'

Per consentire alla scuola di mettersi in contatto rapidamente con la famiglia, in caso di necessità, di malore o infortunio, si comunicano i seguenti dati:

Cellulare della MADRE _____

Cellulare della PADRE _____

Eventuale altro contatto (nonni, parenti, altro – specificare) _____

Indirizzo email _____

n. ° telefonico _____

DATI PER LA SICUREZZA

Particolari situazioni personali (allergie alimentari, affezioni croniche, stati patologici ecc.) _____

Si allega certificato medico _____

LIBERATORIA USO FOTO/IMMAGINI

Il sottoscritto autorizza la scuola all'uso di filmati, fotografia, immagini del figlio/a per scopi legati alle attività, laboratori e progetti curriculari ed extracurriculari, alle visite guidate, a pubblicazione su giornalini scolastici, sul sito web e social della scuola, a partecipare ad eventi. Tale autorizzazione sarà valida per tutti gli anni scolastici in cui l'allievo frequenterà la scuola dell' I.C. S. " A. Moro"

FIRMA _____

(Genitore o di chi ne esercita la potestà)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

DATA _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento GDRR del 25/05/2018.

FIRMA _____