







MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Ufficio Scolastico Regionale per la Campania DIREZIONE DIDATTICA STATALE SCAFATI I

"ANNA FERRARA"

Via S. Antonio Abate 84018 - SCAFATI - Tel. e Fax 0818631737 - C.F. 80033520653 mail:saee16100t@istruzione.it; pec: saee16100t@pec.istruzione.it; - www.1circoloscafati.edu.it

RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA - A.S. 2025/2026

Il sottoscritto		nato a	(Prov) il
	(Cognome e Nome)			
con cittadinanza	\square italiana \square altro (indicare	e quale)		
residente in	(Prov) alla	ı Via/Piazza		n°
codice fiscale		recapito telefo	nico fisso	
cellulare	e-mai	I		_
La sottoscritta	(Cognome e Nome)	e nata a	(Prov	_) il
con cittadinanza	☐ italiana ☐ altro (indicare	e quale)		
residente in	(Prov) alla	ı Via/Piazza		n°
codice fiscale		recapito tele	efonico fisso	
cellulare	e-mai	il		_
entrambi genitor	i dell'alunno/a			
	(Cogn	ome e Nome)		
nato/a	ilil			
con cittadinanza	\Box italiana \Box altro (indicare	e quale)		
residente in	(Prov) alla	ı Via/Piazza		n°
sesso 🗆 M	F codice fiscale			

RICONFERMANO

Sant'Antonio Abate - Capoluogo
☐ Mariconda
Bagni
☐ Purgatorio
☐ Via Della Resistenza
dichiarano
- che l'alunno/a per cui si chiede l'iscrizione:
 è in affido congiunto SI NO (Ai sensi dell'art. 155 del codice civile SE L'AFFIDO NON E' CONGIUNTO bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso gli uffici di segreteria della scuola)
■ è stato individuato ai sensi della L.104/92 □ SI □ NO
(In caso che il minore sia stato individuato ai sensi della L. 104/92, bisogna perfezionare la domanda di Iscrizione presso gli uffici di segreteria della scuola)
L'alunno/a
■ ha allergie certificate \square SI \square NO (se si, allegare certificato medico)
■ è soggetto a convulsioni □ SI □ NO
Altre problematiche che richiedono particolare attenzione
Specificare
Modulo per l'esercizio del diritto di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
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.
Scelta di avvalersi della religione cattolica $\ \square$ SI $\ \square$ NO
Scafati, Firme