



Ministero dell'Istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "EMMA CASTELNUOVO" - LATINA
Via Bachelet n. 5 - 04100 LATINA Tel. 0773/620905 ✉ ltic846006@istruzione.it
SCUOLA PRIMARIA- DOMANDA DI RICONFERMA A.S. 2024/2025

I sottoscritti * _____
(genitori/tutori) (cognome e nome)

Padre/tutore: email _____ cell. _____

Madre/tutore: email _____ cell. _____

dell'alunn _____

C.F. _____ frequentante il _____ anno

della Scuola Primaria di "G. VICO" "S. G. BOSCO" "VIA PO"

ORARIO SCOLASTICO:

8:10-13:40 dal lunedì al giovedì (classi quarte e quinte uscita 14:10)

8:10-13:10 al venerdì 8:10-16:10 (tempo pieno)

Residente a _____ via/piazza _____ (solo se variato)

CONFERMANO L'ISCRIZIONE

dell' _____ stess _____ per l'anno scolastico **2024/2025**, nel rispetto del modello orario predisposto dalla normativa vigente

DICHIARANDO

di essere consapevoli che la scuola richiede un contributo volontario di € 30,00 (sconto del 20% per il 2° - 3° figlio) per:
1) stipulare l'assicurazione di circa € 6,00 (obbligatoria);

2) integrare parte dei costi per l'ampliamento dell'offerta formativa e per l'innovazione tecnologica con la restante quota.

Tale versamento va effettuato tramite sistema di pagamento Pago PA, Conto Bancario IBAN IT 94 U 03069 14700 100000046186 intestato all'Istituto Comprensivo "Emma Castelnuovo" - Latina con la dicitura nella causale "Contributo scolastico a.s. 2024/2025 nome e cognome alunno/a iscritto/a".

Latina _____ Firma entrambi i genitori _____

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

I sottoscritti confermano la scelta di:

avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Latina _____ Firma entrambi i genitori _____

Scelta integrativa di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

a) Attività didattiche e formative con i docenti

b) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica

Latina _____ Firma entrambi i genitori _____

I sottoscritti dichiarano di aver letto l'**INFORMATIVA ALUNNI E TUTORI EX ART 13 GDPR 2016/679 E ART. 13 DLGS 196/2003**, presente sul sito della scuola <https://www.ic-emmacastelnuovo-latina.edu.it/>

Latina _____ Firma entrambi i genitori _____

*Se la domanda è presentata da un solo genitore, il richiedente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Latina _____

Firma _____