



che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

Cognome nome	Data di Nascita	Luogo	Grado di Parentale

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della <b>RELIGIONE CATTOLICA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
È sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	<b>SI</b>	<b>NO</b>

(La scelta si esercita contrassegnando la voce interessata)

### Firma di autocertificazione\*

(Legge n. 127 del 1997, D.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Alla luce dell'attuale normativa, la mancata regolarizzazione della **situazione vaccinale** dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'art. 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119. La documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni deve essere presentata entro il **30 giugno 2024**.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679

Data \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**chiede che il/la proprio/a figlio/a**

\_\_\_\_\_

(cognome)

\_\_\_\_\_

(nome)

**possa svolgere**

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E RICERCHE INDIVIDUALE DEL PERSONALE DOCENTE
- C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

