

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Carlo Alberto Dalla Chiesa"*

I sottoscritti e,
genitori/esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/
a.....frequentante nell'anno in corso la classe _____
sez. _____, **Primaria/Secondaria di I grado, nel confermare** la propria iscrizione alla classe
..... di questo Istituto per l'anno scolastico **2022/2023**,
dichiarano quanto segue:

- Cambiamento nella composizione del nucleo familiare
.....
- Nuova residenza/domicilio.....
- Nuovo numero di telefono
.....
- Nuova mail da eleggersi come domicilio elettronico per le comunicazioni
.....

<p>Scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica. <i>(La scelta ha effetto per l'intero anno scolastico ed è effettiva dall'a.s. 2023/2024)</i></p>
<p>Sceglie di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica <input type="checkbox"/></p> <p>Sceglie di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica <input type="checkbox"/></p> <p><i>contrassegnare la voce che interessa.</i></p>

Il presente modulo, completo della documentazione richiesta, dovrà essere inviato via mail entro e non oltre il giorno 30.01.2023

Firma dei genitori

.....
.....

Roma,

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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.