



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,
DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
Convitto Nazionale "G. Filangieri" – I.C. 3 Circolo "De Amicis"

Scuola dell'infanzia - primaria - secondaria di 1° grado
Corso Umberto 1° n° 132 - 89900 VIBO VALENTIA
Telefono 0963 547667 – Fax 0963 541193 Cod.Fisc.96013620792

Email VVVC010001@istruzione.it sito web www.convittofilangieri.edu.it

Al Rettore - Dirigente Scolastico

Il sottoscritt _____ nat_a _____
il _____, cod.fisc. _____, quale titolare di potestà
genitoriale, consapevole che l'accesso alle scuole annesse a codesto Convitto Nazionale ha quale
condizione _____ preliminar _____ lo status _____ di Semiconvittore dell'alunn_
_____ nat_a _____ il _____
codice fiscale _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2025 / 2026

l'iscrizione del ___ citat_ figli_ e la contestuale costituzione del rapporto d'utenza sopra riportato per
la frequenza della classe _____ della Scuola:

- Scuola Primaria** **Secondaria di Primo Grado**

annessa a codesto Istituto Educativo dello Stato.

Il sottoscritt accetta e s'impegna ad osservare gli obblighi del regolamento dei Convitti
Nazionali e **a pagare la retta annua di Euro 900,00. Versamento con** cadenza mensile di
€.**112, 50** a partire da Ottobre - (Rata da versare entro il 20 di ogni mese)

Il sottoscritt _____ istante, verserà l'importo dovuto presso l'Istituto Cassiere di questo Convitto
Nazionale tramite la piattaforma di pagamento **pagopa**:

Il sottoscritt accetta espressamente e senza riserva alcuna il rinnovo tacito di anno in anno del
presente contratto di utenza semiconvittuale, sempre in pendenza delle medesime condizioni sin
qui riportate, ed è consapevole che la disdetta del presente contratto è condizionata alla sola
richiesta di nulla osta per trasferimento in altra scuola dell'alunn_ utente.

La presente domanda si completa e s'integra con la formale modulistica relativa all'iscrizione
scolastica sopra specificata.

Vibo Valentia _____

Firma del Genitore contraente

Firma del restante coniuge per assunzione della responsabilità solidale contrattuale

Recapito:

Tel. _____ madre
_____ padre

e mail padre _____
e mail madre _____

Prot. N. _____ **del** _____

Al Rettore/Dirigente Scolastico della scuola primaria annessa al Convitto Nazionale "G. Filangieri" di Vibo Valentia

__l_ sottoscritt_ _____

in qualità di padre, madre, tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_____

alla classe _____ di codesta **scuola primaria** per l'anno scolastico 2025 / 2026.

(Se nella condizione dell'anticipo barrare la casella)

All'uopo accetta sulla base dell'offerta formativa della scuola, la seguente unica preferenza dell'orario:

30 ORE SETTIMANALI

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che

l'alunn_____ (Cognome) _____ (Nome)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadin_ italian_ ; altro (indicare la nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____
via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola dell'infanzia denominata _____

- proviene dalla scuola Primaria _____ classe _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunn_, da:

1. _____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (grado parentela)

2. _____

3. _____

5. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

ALTRI FIGLI ISCRITTI AL CONVITTO:

1. _____ CLASSE _____

2. _____ CLASSE _____

3. _____ CLASSE _____

- è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- il reddito imponibile rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi del nucleo familiare è di euro _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrono le condizioni per la riduzione dei costi di altri servizi)

Entrambi i genitori sottoscrittenti dichiarano di essere separati e pertanto concordi a che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione dell'alunno/a, a ciascuno di essi o soltanto dell'affidatario.

Data _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/1968; 127/1997; 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Firma congiunta dell'altro coniuge (1) _____

(1) (da apporre se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente auto-certificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Data _____ Firma _____

Eventuale altra firma _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____ nato il _____

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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma: _____;

Genitori o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I Grado (se minorenni).

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la forma di entrambi i genitori (cfr. art.155 del c.c., modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n.54.

Data _____

Scuola _____ classe _____ sezione _____

Art.9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25/3/1985 n.121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti e i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell' insegnamento della religione cattolica

Alunno _____
(cognome e nome)

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A **Attività didattiche e formative individuali o di gruppo con assistenza di personale docente;**
- B **non frequenza della scuola nella prima ora di insegnamento della religione cattolica;**
- C **Attività didattiche e formative individuali o di gruppo con assistenza di personale docente;**

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado (se minorenni).

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

Data _____

Firme:

(controfirma del genitore dell'alunno minorenne nel caso dell'opzione al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991).

Allegare: documento identità genitori e alunno _
Codice Fiscale genitori e alunno _
Certificazione Vaccinazioni alunno _



M.P.I.



CONVITTO NAZIONALE DI STATO "G. FILANGIERI"
VIBO VALENTIA
C.SO UMBERTO I N. 132 - TEL 0963/547667 - FAX 0963/541193
SCUOLE PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO ANNESSE



Ministero della Pubblica Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale
per la Calabria

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA SCUOLA PRIMARIA ANNESSA AL CONVITTO NAZIONALE DI VIBO VALENTIA

A.S. 2025 / 2026

Il sottoscritt _____ dre dell'alunn _____

_____ nat _____ a _____

il _____, iscritto alla classe _____ della Scuola Primaria annessa a Codesto Convitto Nazionale, con la presente si determina per la frequenza del _____ stess _____ citat _____ alliev _____ dei seguenti insegnamenti correlati all'offerta formativa opzionale e nei limiti del completamento delle 30 ore settimanali:

classi tutte, dalla prima alla quinta:

- laboratorio di creatività e pittura
- laboratorio ambiente e salute
- laboratorio di drammatizzazione

Data _____

Firma _____

Firma (1) _____

(1) da apporre solamente nel caso di genitori separati (cfr art. 155 del c.c., modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54)