

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE 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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, 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

data _____ Firma _____ Firma _____

Genitore 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 firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

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 marzo 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 o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

data _____ Firma _____ Firma _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui 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.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

ULTERIORI INFORMAZIONI

Entrambi i genitori esercitano la patria potestà senza limitazioni? sì no
(in caso negativo, allegare documentazione)

Solo in caso di genitori separati: l'alunno/a è in affidato congiunto? sì no

(Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione entro l'avvio del nuovo anno scolastico presentando copia della sentenza del Provvedimento Giudiziario.)

Data _____

Firma _____

Dati del genitore

Cognome _____

Nome _____

Nato/a il _____ cittadinanza _____

Comune o Stato estero di nascita _____

Codice Fiscale * _____

Residenza _____

(solo se diversa da quella dell'alunno)

***Allegare fotocopia documento Codice Fiscale**

Dati del secondo genitore

Cognome _____

Nome _____

Nato/a il _____ cittadinanza _____

Comune o Stato estero di nascita _____

Codice Fiscale * _____

Residenza _____

(solo se diversa da quella dell'alunno)

***Allegare fotocopia documento Codice Fiscale**

Ulteriori contatti:

recapito telefonico _____ e-mail _____

L'alunno ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie sì no

=====

IN CASO DI SOVRANNUMERO

Indicare la seconda e terza istituzione scolastica statale di preferenza qualora la domanda non fosse accolta per il raggiungimento del numero massimo di alunni

Prima alternativa _____ Seconda alternativa _____

permanenza in lista d'attesa

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto e classe frequentata:

cognome	Nome	Scuola frequentata	Classe

Data _____

Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELL'IMMAGINE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

l'utilizzo delle immagini, proprie o del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola o da altro operatore da essa incaricato.

Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti - attività didattiche svolte dalla scuola. Potranno essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali, riviste o siti istituzionali in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla scuola stessa, previa autorizzazione del Dirigente Scolastico. Ne **VIETA** altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Firma del genitore del minore

Data _____

USCITE DIDATTICHE NELL'AMBITO DEL TERRITORIO

Il sottoscritto genitore autorizza il/la proprio/a figlio/a ad effettuare uscite didattiche in orario scolastico nell'ambito del territorio circostante durante l'anno scolastico 2016/2017.

Data _____

Firma _____

=====

RICHIESTA DI DIETA PER MOTIVI ETICO RELIGIOSI

Il sottoscritto genitore chiede che al/la proprio/a figlio/a venga somministrata una dieta:

priva di carne di maiale

priva di ogni tipo di carne

altro

Data _____

Firma del genitore _____

IMPORTANTE! – In caso di diete particolari per motivi di salute, la richiesta dovrà essere formulata a parte e corredata da certificato medico.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305