



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Istituto d' Istruzione Superiore "Confalonieri-De Chirico"
Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali
Istituto Tecnico tecnologico Grafica e Comunicazione
Liceo Artistico
Via B.M. de Mattias, 5 - 00183 Roma - Tel. 0670493530 – CF 80200610584
e-mail: rmis09700a@istruzione.it PEC: rmis09700a@pec.istruzione.it

ISCRIZIONE ALLA CLASSE TERZA ISTITUTO PROFESSIONALE

SCELTA DELL'INDIRIZZO

INDICARE L'ORDINE DI PRIORITA' ALL'INTERNO DELLE PARENTESI : es. (1) (2)

- () TURISMO, ACCOGLIENZA, EVENTI
- () COMUNICAZIONE VISIVA E PUBBLICITARIA

Le classi si formeranno solo se si raggiungerà il numero di alunni previsto dalla normativa vigente.

Per le iscrizioni incomplete si procederà d'ufficio all'assegnazione dell'alunno/a a indirizzo/sede in base alle esigenze organizzative e di funzionamento della scuola.

Si precisa che la scelta dell'indirizzo si configura come iscrizione e non come preiscrizione. Pertanto eventuali ripensamenti sulla scelta potranno essere accolti solo nel caso in cui la variazione di indirizzo non comporti modifiche sulla costituzione delle classi.

.....I.... CHIEDE che il proprio figlio consegua la qualifica professionale al termine del terzo anno:

- IeFP "OPERATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE"
- IeFP "OPERATORE GRAFICO MULTIMEDIA"

Dichiara di aver letto e sottoscritto quanto sopra comunicato

COGNOME E NOME

CLASSE

FIRMA

DATA



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Istituto d' Istruzione Superiore "Confalonieri-De Chirico"

Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali
Istituto Tecnico Tecnologico Grafica e Comunicazione
Liceo Artistico

Via B.M. de Mattias, 5 - 00183 Roma - Tel. 0670493530 – CF 80200610584
e-mail: rmis09700a@istruzione.it PEC: rmis09700a@pec.istruzione.it

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA A.S. ____/____

__I__ sottoscritt _____ in qualità di () padre () madre () tutore
Cognome e nome

dell' alunno __: _____
Cognome e nome

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 all'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 a cui si riferisce, con il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

CHIEDE

Che l' alunna/o possa:

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

Roma ____/____/____ Firma _____

MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA A.S. ____/____

Consapevole che la scelta all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno a cui si riferisce e non potrà essere cambiata.

CHIEDE

In luogo dell'insegnamento della religione cattolica

- A attività didattiche e formative (sarà deliberata dal collegio docenti prima dell'inizio delle lezioni)
B attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
C libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente
D uscita dalla scuola (anche se coincidente con le ore intermedie)

Roma ____/____/____ Firma _____

Si fa presente che la scelta operata all'atto d'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e resta valida anche per gli anni successivi salvo modifiche richieste dalla famiglia o dall'alunno maggiorenne all'inizio dell'anno scolastico.

