



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Istituto d' Istruzione Superiore "Confalonieri-De Chirico"
Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali - 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. ____/____

__1__ sottoscritt _____ in qualità di () padre () madre () tutore

Cognome e nome

dell' alunn __: _____

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)

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.

Roma ____/____/____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

Istituto d' Istruzione Superiore “Confalonieri-De Chirico”

Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali - Liceo Artistico
Via B.M. de Mattias, 5 - 00183 Roma - Tel. 0670493530 – CF 80200610584
e-mail: rmis09700a@istruzione.it PEC: rmis09700a@pec.istruzione.it