

SCelta DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA O DI ATTIVITÀ ALTERNATIVE

ANNO SCOLASTICO 2021/22

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome e nome del genitore/tutore) (compilare **sempre** e in stampatello)

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNN _____ ISCRITTO/A ALLA CLASSE _____

PREMESSO che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede del 18 febbraio 1984 (ratificato, con protocollo addizionale, con la legge del 25 marzo 1985, n. 121) 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;
PREMESSO altresì che 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, in conformità alla circolare ministeriale 174 del 14 dicembre 2001,

INTENDE

(barrare la casella interessata)

- AVVALERSI** per l'a.s. 2021/22 dell'insegnamento della religione cattolica per il/la proprio/a figlio/a.
 NON AVVALERSI per l'a.s. 2021/22 dell'insegnamento della religione cattolica per il/la proprio/a figlio/a scegliendo in alternativa una tra le seguenti quattro possibilità in conformità alle Circolari ministeriale 18 gennaio 1991, n. 9:

- attività didattiche e formative**
 studio individuale (libera attività di studio in presenza del personale docente)
 nessuna attività (libera attività di studio in assenza del personale docente)
 non presenza nei locali scolastici (se nella prima o nell'ultima ora di lezione).

- Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati per le finalità ivi contenute.

- Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione 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.

Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore _____

Civitanova Marche, lì ___/___/_____

Scuola Paritaria Decr.U.S.R. Marche
prot. n° 11115/Cl8a del 30/06/2008

STELLA MARIS
Liceo delle Scienze Umane
Via Saragat, 50
(Ingresso lato Nord)
62012 Civitanova Marche (MC)
Tel. Fax 0733 817588
e-mail :liceostellamaris@gmail.com