

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 2012/2013**



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GUGLIELMO MARCONI"
Via Monte Pertica, 23 - 36022 San Giuseppe di Cassola (VI)
Tel. 0424/530260 - Fax 0424/571089 - C.F. 82002590246
e-mail: viic85800p@istruzione.it
P.E.C.: viic85800p@istruzione.it
sito internet: www.comprensivocassola.org



ALUNNO _____

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 avversi 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.

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA
A.S. 2012/2013**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale G. MARCONI:

I sottoscritt_ _____ in qualità di _____
(Cognome e nome) padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____ alla classe _____
(Cognome e nome)

della Scuola Secondaria di 1^ Grado di codesto Istituto, per l'a.s. **2012/2013**
nella sede scolastica di

VIA MONTE PERTICA – S. Giuseppe di Cassola

Data: _____ Firma di un genitore _____
(o di chi esercita la potestà)
nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori
(cfr. art. 155 del c.c., modificato dalla legge 8/2/06, 54)

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Seconda lingua comunitaria*: spagnolo
 francese
 tedesco

*L'assegnazione della lingua scelta è subordinata all'organico e alle condizioni organizzative della Scuola.

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”.

Data: _____ Firma di un genitore _____
(o di chi esercita la potestà)
nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori
(cfr. art. 155 del c.c., modificato dalla legge 8/2/06, 54)

N.B.: Al presente modulo si deve allegare una foto tessera dell'alunno e copia del codice fiscale

I sottoscritt_, tenuto conto dell'offerta formativa della scuola esprime la propria preferenza tra le seguenti opzioni:

OPZIONE 1 <input type="checkbox"/>	TEMPO NORMALE: 30 ORE SETTIMANALI DI SCUOLA IN 6 GIORNI (6 giorni da 5 ore dalle 8.00 alle 13.00)
OPZIONE 2 <input type="checkbox"/>	SETTIMANA CORTA: 30 ORE SETTIMANALI DI SCUOLA IN 5 GIORNI CON SABATO A CASA (5 giorni da 5 ore con orario 8.00 – 13.00 e due pomeriggi obbligatori: martedì con orario 14.00 - 16.00, venerdì con orario 14.00 - 17.00)
OPZIONE 3 <input type="checkbox"/>	TEMPO PROLUNGATO: 36 ORE SETTIMANALI DI SCUOLA (6 giorni da 5 ore con orario 8.00 – 13.00 e due pomeriggi obbligatori: martedì e venerdì con orario 14.00 - 16.00) <ul style="list-style-type: none">- 30 ORE CURRICOLARI- 2 ORE DI LABORATORIO DI MATEMATICA- 2 ORE DI RECUPERO/POTENZIAMENTO DI ITALIANO E MATEMATICA- 2 ORE DI MENSA
NOTA BENE: Scegliere con una crocetta una sola delle opzioni	

Uso del servizio mensa **sì** **no**

Data: _____ Firma di un genitore _____
(o di chi esercita la potestà)
nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori
(cfr. art. 155 del c.c., modificato dalla legge 8/2/06, 54)

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

I sottoscritt_ _____ **DICHIARA**
(Cognome e nome)
che l'alunn_ _____ _____
(Cognome e nome) (Codice fiscale)
- è nat_ a _____ (Prov. o Stato estero _____) il _____
(Comune di nascita anche se estero)
- è cittadino **italiano**
altro (indicare la cittadinanza) _____ in Italia dal _____
- è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n. _____
telefono _____ altro recapito telefonico _____
e- mail _____
- proviene dalla scuola di _____ classe _____
- ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **sì** **no**

Dati anagrafici:

Madre dell'alunno/a : _____
(Cognome e nome) (Codice fiscale)

nata a _____ (Prov. o Stato estero _____) il _____
(Comune di nascita anche se estero)

Titolo di studio _____ occupazione _____ n. cell. _____

Padre dell'alunno/a : _____
(Cognome e nome) (Codice fiscale)

nato a _____ (Prov. o Stato estero _____) il _____

Titolo di studio _____ occupazione _____ n. cell. _____

Fratelli/sorelle in età scolare (dalla scuola dell'infanzia alla scuola superiore):

_____	_____	_____
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Scuola e Classe a.s. 12/13
_____	_____	_____
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Scuola e Classe a.s. 12/13
_____	_____	_____
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Scuola e Classe a.s. 12/13
_____	_____	_____
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Scuola e Classe a.s. 12/13

I sottoscritt_, vista l'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 pubblicata sul sito istituzionale (www.comprendivocassola.org), dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Data: _____ Firma di un genitore _____
(o di chi esercita la potestà)
nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori
(cfr. art. 155 del c.c., modificato dalla legge 8/2/06, 54)