

# Istituzione Scolastica “Comunità Montana MONT EMILIUS 1”

DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno Scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## MODULO PER L’ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Anno Scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l’insegnamento della R.C. 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 R.C..

La scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero corso di studi e comunque in tutti i casi in cui sia prevista l’iscrizione d’ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di modificare tale scelta per l’anno successivo entro il termine delle iscrizioni, esclusivamente su iniziativa degli interessati.

Scelta di avvalersi dell’insegnamento della R.C.

Scelta di non avvalersi dell’insegnamento della R.C.

(la scelta si esercita barrando la voce che interessa)

Data \_\_\_\_\_ FIRMA (1) \_\_\_\_\_

(1) 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, ratificato con legge 25 mar. 1985 n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense:

“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 R.C. nelle scuole 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”.

S C U O L A	<input type="checkbox"/> <b>SECONDARIA DI 1° GRADO di Nus</b> <input type="checkbox"/> Tempo Prolungato <input type="checkbox"/> Tempo Normale (1)
	<input type="checkbox"/> <b>AD ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA</b> _____ (indicare il nome dell’Istituzione prescelta)
	<input type="checkbox"/> Tempo Prolungato <input type="checkbox"/> Tempo Normale (1) <input type="checkbox"/> Indirizzo Musicale <input type="checkbox"/> Classe de neige <input type="checkbox"/> Convitto F. Chabod <input type="checkbox"/> Doposcuola San Giuseppe

### Scrivere in stampatello

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre     madre     tutore     affidatario  
(barrare l’opzione che interessa)

dell’alunno/a (2) \_\_\_\_\_ M  F

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_ indirizzo e n. civico \_\_\_\_\_

(eventuale domicilio, se diverso dalla residenza \_\_\_\_\_)

recapiti telefonici : abitazione: \_\_\_\_\_

cellulare madre: \_\_\_\_\_ cellulare padre: \_\_\_\_\_

telefono lavoro madre: \_\_\_\_\_ telefono lavoro padre: \_\_\_\_\_

altri eventuali recapiti telefonici utili a rintracciare i genitori \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- sotto la propria responsabilità di non aver presentato analoga domanda di iscrizione presso altra scuola pubblica o privata della Regione Autonoma Valle d’Aosta;
- di impegnarsi ad informare l’Istituzione scolastica sulla necessità di somministrazione o autosomministrazione di farmaci salvativa per il proprio figlio/a;
- di comunicare all’Istituzione scolastica ogni eventuale cambio di residenza e recapito telefonico.

### CHIEDE

l’iscrizione del/la proprio/a figlio/a

alla \_\_\_\_\_ classe di scuola secondaria di 1° grado (indicare se 1°, 2°, 3° anno)

(1)

**TN** = tempo normale 33 ore suddivise in 36 moduli di insegnamento

**TP** = tempo prolungato 36 ore suddivise in 39 moduli di insegnamento con un rientro pomeridiano. L’opzione di iscrizione al tempo prolungato, pur non costituendo di per sé un diritto riveste **carattere obbligatorio** e vincolante per l’intero triennio. Eventuali richieste di modifica potranno essere accolte solo per comprovate ragioni a condizione che ciò non comporti l’aumento del numero previsto di classi.

(2) Indicare tutti i nomi dell’alunno.

