



**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE " VIA DELLE SETTE CHIESE 259"

Sede centrale: via delle Sette Chiese , 259 - 00147 Roma Tel 06121124065-6 – fax 0651607864

Sede associata: via Umberto Nistri, 11 - 00146 Roma Tel 06121127340 – Fax 065572903

e-mail: rmis01600n@istruzione.it pec: rmis01600n@pec.istruzione.it

ALUNNO

(Cognome)

(Nome)

__I__ sottoscritt__, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiede che __I __ propri__ figli__, possa in ordine preferenziale essere assegnato a classi con organizzazione/caratteristica di seguito indicate:

INDIRIZZI DI STUDIO:

LICEO LINGUISTICO **LICEO INGIUSTICO CAMBRIDGE**

sede preferita: via delle Sette Chiese n. 259 via Nistri, 11

LICEO SCIENZE UMANE **LICEO SCIENZE UMANE CAMBRIDGE**

sede preferita: via delle Sette Chiese n. 259 via Nistri, 11

LICEO SCIENZE UMANE – Opz. Economico Sociale

LICEO SCIENZE UMANE – Opzione Economico Sociale CAMBRIDGE

sede preferita: via delle Sette Chiese n. 259 via Nistri, 11

Richieste della famiglia:

Data _____

Firma del genitore

* Si precisa che la scelta della sede non è vincolante per l'Istituto, l'assegnazione degli alunni alle classi è subordinata alle risorse, esigenze organizzative e funzionali della scuola.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica

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 avvalersi 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.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma: _____ Data _____

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 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".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione
cattolica

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) Attività Di Studio e/o di Ricerca Individuali con Assistenza di Personale Docente

B) Libera Attività di Studio e/o di Ricerca Individuali senza assistenza

C) non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

(La scelta si esercita per l'intero anno scolastico, contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____ data _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991. N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

**NOTIZIE NECESSARIE DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE PER
LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI DELLA SCUOLA**

Alunn _____

Cognome e Nome

Nat __ a _____ il _____ Cittadinanza _____

Cod. Fisc

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Abitazione _____ C.A.P. _____ Tel. _____

e-mail _____

Circoscrizione di residenza _____ Distretto di residenza _____ A.S.L. _____

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (1)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Cittadinanza _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Cod. Fisc

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Abitazione _____ C.A.P. _____

Tel. Ufficio _____ e-mail _____

(1) In mancanza di ambedue i genitori dovranno essere riportate le generalita' e l'abitazione di chi ne fa legalmente le veci.

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome (*) _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Cittadinanza _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Cod. Fisc

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Abitazione _____ C.A.P. _____

Tel. Ufficio _____ e-mail _____

(*) Cognome da nubile.

Eventuali fratelli o sorelle frequentanti la Scuola o altre Scuole della Provincia

Cognome e nome _____ Scuola Frequentata _____ Classe _____

Cognome e nome _____ Scuola Frequentata _____ Classe _____

Dichiaro esatte le notizie sopra riportate.

Data _____

In Fede

(un genitore)

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Sezione _____ Anno Scolastico _____

Note:
