

**Oggetto: Scelta alternativa alla religione cattolica scuola primaria**

**Renzo Pezzani**  **Don Gnocchi**  **cl.**\_\_\_\_\_ **sez.** \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a .....  Padre  Madre  Tutore

(indicare cognome nome)

nato/a a ..... Prov ..... il .....

**CHIEDE**  
**che il/la propria figlio/a**

◆ L'alunno/a ..... M  F   
(Cognome) (Nome)

◆ nato/a a ..... Prov ..... Stato ..... il .....

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 fermo restando anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  
In questo caso chiede:

- 1) Uscita dalla scuola
- 2) Inserimento in classe parallele o lavori in gruppo per:
  - a) Attività didattiche e formative
  - b) Attività di studio e/o ricerche individuali

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D .L.gs 30/06/03 n.196 "Tutela della privacy").

Data.....

.....  
Firma di autocertificazione