

Oggetto: Scelta alternativa alla religione cattolica

Scuola secondaria di primo grado "Aldo Moro" cl. _____ sez. _____

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:

- a) Attività didattiche e formative
- b) Attività di studio e/o ricerche individuali assistite
- c) Uscita dalla scuola

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