

SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (C.M.N°188 DEL 25/5/1989)

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 (articolo 9,2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica. La scelta operata dall'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Sceglie di avvalersi dell'insegnamento della R.C.	<input type="checkbox"/>	Sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della R.C.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

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 25/3/1985 n°121 che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11/2/1929:

“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 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”.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n.° 445/2000 – “T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate.

Confermo che quanto riportato nel presente modulo corrisponde a verità e m'impegno a produrre la relativa documentazione a Vostra richiesta a norma di quanto previsto dall'art. 71 del T.U..

INFORMATIVA AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA SULLA PRIVACY

Dichiaro inoltre di essere informato/a, sui diritti e sui limiti di cui al D.lgs 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii., concernente “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'utilizzo ai soli fini istituzionali, dei dati contenuti nel presente modulo e nei documenti allegati.

Letto, confermato e sottoscritto.

IN FEDE

Data

NOTA BENE

Nel caso sussistano le condizioni sanitarie di seguito riportate si ricorda di provvedere alla loro certificazione entro il termine previsto per l'iscrizione allegando i certificati indicati:

- | | |
|--|--|
| – Utente con certificazione ai sensi della L. 104/92 | ➤ Certificato rilasciato dalle competenti commissioni |
| – Invalidità dei genitori dal 40% al 79% | ➤ Certificato con invalidità rilasciato dalle competenti commissioni |
| – Invalidità dei genitori dal 80% al 100% | ➤ Certificato con invalidità rilasciato dalle competenti commissioni |
| – Invalidità al 100% o necessità di assidua assistenza per i minori, di soggetti che fanno parte del medesimo nucleo familiare | ➤ Certificato con invalidità rilasciato dalle competenti commissioni |
| – Gravidanza | ➤ Certificato medico |

