

ALUNNO/A _____

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

I sottoscritt _a_ conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985) e consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero corso scolastico cui si riferisce, fermo restando, il diritto di variare la scelta prima dell'inizio di ogni anno scolastico chiede che il/la proprio/a figlio/a possa:

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

oppure

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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.

NEL CASO DI GENITORI SEPARATI/DIVORZIATI

INDICARE SE SI HA L'AFFIDIO CONDIVISO oppure ESCLUSIVO
(CONSEGNARE LA DOCUMENTAZIONE)

EVENTUALI ULTERIORI COMUNICAZIONI RILEVANTI ALLA SCUOLA DA PARTE DELLA FAMIGLIA

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ E DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda, dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Io sottoscritto/a, inoltre, presa visione dell'informativa resa dalla scuola (<https://www.icegidi.edu.it/privacy-policy/>) ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, firmando la presente domanda, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il/la bambino/a risulta iscritto/a può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ / _____ / _____

Firma/e* _____

(MADRE/PADRE/TUTORE/I)

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

N.B.: Si fa presente che sarà possibile effettuare il contributo volontario per l'ampliamento dell'offerta formativa comprensivo di assicurazione integrativa; per quanto concerne l'importo e le modalità di versamento seguiranno ulteriori comunicazioni.