

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (I.R.C.) per l'a. s. 2023/2024

L'alunno/a _____

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

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

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".

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica (I.R.C.) per l'a. s. 2023/2024

L'alunno/a _____

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

A) Attività didattiche e formative.

B) Attività di studio e/o di ricerca individuale con assistenza di personale docente.

C) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica.

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITÀ e della RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "NANDO MARTELLINI"
Infanzia - Primaria - Secondaria di I grado

C. M. RMIC86500P - C. F. 97197050582 - Via G. Vanni, 5 - 00166 Roma - Tel. 06/66180851 - Fax 06/66188224 - Distretto 24°
e mail: RMIC86500P@istruzione.it p. e. c. : RMIC86500P@pec.istruzione.it www.icmartellini.roma.it

Scheda di Iscrizione

A.S. 2023/2024

Nome e Cognome

Dati di Nascita

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di I Grado

Classe

PER LA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

1. Autocertificazione vaccinazioni

I sottoscritti
esercenti la genitoriale potestà sull'alunno:.....
dichiarano che è stato sottoposto alle seguenti vaccinazioni obbligatorie:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomelitica; | <input type="checkbox"/> anti <i>Haemophilus influenzae</i> tipo B; |
| <input type="checkbox"/> anti-difterica; | <input type="checkbox"/> anti-morbillo; |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanica; | <input type="checkbox"/> anti-rosolia; |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B; | <input type="checkbox"/> anti-parotite; |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse; | <input type="checkbox"/> anti-varicella (obbligatoria per i nati a partire dal 2017). |

hanno richiesto all'ASL di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

Data _____

Firma di autocertificazione

(1) _____ (2) _____
Firma di un solo genitore (art.316, 337ter, 337quater cod. civ. e succ. mod. e int.)

2. Autocertificazione consegna bollettino e fototessera

I sottoscritti
esercenti la genitoriale potestà sull'alunno:.....
frequentante la classe sez. ... della scuola Primaria Secondaria di I Grado presso l'Istituto
Comprensivo "Nando Martellini"

- dichiarano di consegnare in sede di iscrizione la ricevuta del bollettino/bonifico, attestante il versamento della quota assicurativa (€ 5,00) e dell'eventuale contributo volontario per l'a.s. 2023/2024 (su conto corrente postale della scuola n° 24745044 / IBAN per bonifici IT 34 N 07601 03200 000024745044);
- dichiarano inoltre di consegnare in allegato all'iscrizione una foto formato tessera dell'alunno/a per la realizzazione del tesserino scolastico.

Data _____

Firma di autocertificazione

(1) _____ (2) _____
Firma di un solo genitore (art.316, 337ter, 337quater cod. civ. e succ. mod. e int.)

I sottoscritti _____ **e** _____ ,

genitori dell'alunno _____

dichiarano di sottoscrivere il patto di corresponsabilità con la presente Istituzione Scolastica, informati che il documento è disponibile sul sito dell'Istituto.

(1) _____ (2) _____
Firma di un solo genitore (art.316, 337ter, 337quater cod. civ. e succ. mod. e int.)

I sottoscritti _____ **e** _____ ,

genitori dell'alunno _____

dichiarano di aver visionato l'informativa pubblicata sul sito dell'Istituto nella sezione PRIVACY.

(1) _____ (2) _____
Firma di un solo genitore (art.316, 337ter, 337quater cod. civ. e succ. mod. e int.)

SOLO PER LA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

(Validità per tutta la permanenza nell'Istituto)

Autorizzazione per l'uscita degli alunni minori in assenza di genitori o delegati

I sottoscritti
esercenti la genitoriale potestà sull'alunno:

frequentante la classe sez. ... della scuola Secondaria di I Grado presso l'Istituto Comprensivo "Nando Martellini", **presa visione** degli orari di inizio e termine delle lezioni, comprese eventuali permanenze pomeridiane, devono rappresentare che, a causa di inderogabili esigenze familiari, talvolta sarà impossibile essere presenti al termine delle lezioni per la riconsegna del minore e di non aver reperito altra persona idonea per il ritiro.

In causa di assenza dei sottoscritti e/o delle persone da noi delegate, resi edotti e consapevoli della possibilità che tale situazione possa configurarsi quale omessa custodia di minore,

- considerando che il percorso scuola-abitazione non presenta rischi specifici o particolari e che il predetto alunno si sposta autonomamente nel contesto urbano, senza essere mai incorso in incidenti o problemi,
- avendolo adeguatamente istruito sul percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l'abitazione,
- ritenendo che il predetto alunno abbia la maturità psicologica e la capacità di evitare situazioni a rischio oltre alle abilità necessarie per raggiungere in modo autonomo la propria abitazione, autorizzano il personale dell'Istituzione Scolastica a consentirne l'uscita autonoma, anche in assenza di persone preposte al ritiro, sollevando il personale stesso da ogni responsabilità connessa all'obbligo di custodia.

Data _____

Firma di autocertificazione

(1) _____ (2) _____
Firma di un solo genitore (art.316, 337ter, 337quater cod. civ. e succ. mod. e int.)

ANNOTAZIONI

DATI ANAGRAFICI E DI RECAPITO DEI TUTORI/GENITORI:

1. **NOME:** _____ **COGNOME:** _____

NATO/A IL _____ **A** _____

RESIDENZA: _____

RECAPITI TELEFONICI: _____

E-MAIL: _____

2. **NOME:** _____ **COGNOME:** _____

NATO/A IL _____ **A** _____

RESIDENZA: _____

RECAPITI TELEFONICI: _____

E-MAIL: _____