



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "FABIO BESTA"

LICEO DELLE SCIENZE UMANE Economico-Sociale (LES)
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO (AFM – RIM – SIA – TURISMO)

Via Don G. Calabria, 16 - 20132 Milano - Tel. 02-2563073/4 - Fax 02-2592132 - Distretto scolastico 85

C.F. 80121030151 - e-mail: fbesta@fbesta.it - presidenza: presidenza@fbesta.it - web: <http://www.fbesta.gov.it>

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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 se avvalersi o no avvalersi all'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto di norma, per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi.

Il/la sottoscritto/a (studente) _____

all'atto dell'iscrizione per l'anno scolastico ____ / ____ alla classe _____ sez. _____ di codesto Istituto,

CHIEDE

- di **AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica
- di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica e richiesta alternativa di:
- A) Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza del personale docente
- B) Non frequenza nell'ora di Religione (con entrata / uscita diversificata, nel caso di 1^a o ultima ora o con uscita dalla scuola nel caso di ora centrale) esonerando da ogni responsabilità l'Istituto per le ore di assenza da scuola.

Milano _____

Firma dello studente * _____

Firma del genitore ⁽¹⁾⁽²⁾ _____

* Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

In caso di scelta dell'opzione **B** la domanda va controfirmata da un genitore per gli studenti minori.

ALLEGATO PER CHI SCEGLIE L'OPZIONE B IN ALTERNATIVA ALL'ORA DI RELIGIONE DICHIARAZIONE PER GLI STUDENTI MINORI

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di padre, madre, tutore, studente maggiorenne

Vista la dichiarazione con la quale il proprio figlio/a – studente ha optato per l'opzione **B** in alternativa all'ora di religione cattolica; dichiara sotto la propria responsabilità di consentire, secondo l'orario che sarà attivato:

- l'entrata alla seconda ora
- l'uscita dall'edificio scolastico all'inizio dell'ora di religione con rientro alla fine della suddetta ora
- uscita anticipata alla quinta ora

Con la presente dichiarazione il sottoscritto esonera da ogni responsabilità l'Istituto per le ore di assenza del figlio/a da scuola.

Milano, _____

Firma del genitore ⁽¹⁾⁽²⁾ / Studente maggiorenne _____

(1) Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, altrimenti a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione e entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

(2) Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305) – (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000).