

Via Vicenza, 49/A – 36071 ARZIGNANO (Vicenza)

☎ 0444 670441 – 0444 672016 - 📠 0444 450920

Codice Fiscale 81000460246 – Codice Istituto VITF010009 e-mail vitf010009@istruzione.it pec vitf010009@pec.istruzione.it  
www.galileiarzignano.edu.it

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi  
dell'Insegnamento della Religione Cattolica a.s. 20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_  
e per la scelta dell'Attività Alternativa**

Alunno \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

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 nel caso non ci sia la richiesta da parte dell'interessato di modifiche se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

SI, scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

NO, scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

**Scelta dell'Attività Alternativa all'Insegnamento della Religione Cattolica**

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

- a) Attività didattiche e formative (*con valutazione*)
- b) Attività di studio e/o di ricerca individuali o di gruppo con assistenza di personale docente
- c) Uscita dalla scuola (solo se si tratta di prima o di ultima ora di lezione)

*Nel caso sia scelta l'opzione c indicare anche un'alternativa (a-b) e compilare la seguente dichiarazione.*

Il sottoscritto genitore dello studente \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, di consentire al proprio figlio/a l'entrata posticipata o l'uscita anticipata dall'edificio scolastico durante l'ora di religione cattolica.

Con la presente dichiarazione il sottoscritto esonera da ogni responsabilità l'istituto per quanto possa accadere al proprio figlio/a durante l'assenza dalla scuola nell'ora di religione cattolica.

Firma studente \_\_\_\_\_

Firma Genitori \_\_\_\_\_

*Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8/2/2006, n. 54)*