



## Tutela della privacy

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ed anche a soddisfare eventuali richieste di personale specializzato provenienti da aziende private.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Firma del genitore)*

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012/2013**

**Alunno** \_\_\_\_\_

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 dello studente)

**Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012/2013**

**Alunno** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:  
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D) USCITA DALLA SCUOLA

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dello studente)

\_\_\_\_\_  
(controfirma del genitore)

Controfirma del genitore dell'alunno minorenni che abbia effettuato la scelta di cui al punto D.

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"

## DOCUMENTI E VERSAMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

*(da consegnare dopo il conseguimento del diploma di Licenza Media)*

- Certificato di Licenza Media
- N. 1 foto formato tessera
- Versamento di € 60,00 sul c/c n. 11906559 intestato a: I.S.I. Servizio Cassa

## ESONERI DALL'ATTIVITA' DI EDUCAZIONE FISICA

L'alunno che per documentati motivi di salute , si trovi nella necessità di chiedere l'esonero dall'attività di educazione fisica, deve allegare:

**per l'esonero parziale (un periodo dell'anno scolastico)**

- Domanda di esonero in carta libera firmata dal genitore
- Certificato medico rilasciato dal medico di fiducia

**per l'esonero totale (tutto l'anno scolastico)**

- Domanda di esonero in carta libera firmata dal genitore
- Certificato medico rilasciato dalla USL competente per territorio

---

**I.S.I. - ISTITUTO SUPERIORE D'ISTRUZIONE DI BARGA**

*SEDE LEGALE : Via Dell'Acquedotto, 18 - 55051 BARGA (LU) - C.F./Partita I.V.A.: 90004830460  
Tel. 0583723026 Fax 0583723595 E-mail: [isibarga@isi-barga.it](mailto:isibarga@isi-barga.it) Sito Web: [www.isibarga.it](http://www.isibarga.it)  
SEDE DISTACCATO: Piazza dei Bersaglieri, 1 - 55023 BORGIO a MOZZANO (LU) Tel. 058388482*