

DICHIARAZIONE VALEVOLE PER L'INTERO CICLO

Il sottoscritto firmatario della presente domanda dichiara :

1. di essere informato che in alcune occasioni le attività della Scuola dovranno avere svolgimento fuori della sede dell'istituto con la presenza di uno o più docenti. **A tale proposito rilascia esplicita AUTORIZZAZIONE all'uscita alunno dalla Scuola.**
2. Di appartenere all' **A. S. L.** _____
il medico curante è il **Dott.** _____
3. Di **essere reperibile** , per comunicazioni urgenti, presso i seguenti numeri telefonici:

4. Che le persone preposte ad eventuali prelievi del figlio durante l'orario scolastico, per le quali con la presente formalizza la delega, sono le seguenti :
Cognome Nome _____ Rapporto di parentela _____

FIRMA DEL GENITORE o di chi esercita la patria potestà

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Padre/Tutore: Cognome e nome _____
Luogo e data di nascita _____
cod. fiscale _____
professione _____

Madre/Tutore: Cognome e nome _____
Luogo e data di nascita _____
cod. fiscale _____
professione _____

Fratelli minori frequentanti presso :

- QUESTA SCUOLA:** Nome alunno _____ Classe _____
_____ Classe _____
_____ Classe _____

ALTRA SCUOLA DEL DISTRETTO

Nome alunno _____ C/o scuola _____

Nome alunno _____ C/o scuola _____

SCUOLA DI ALTRO DISTRETTO:

Nome alunno _____ C/o scuola _____

Nome alunno _____ C/o scuola _____

**DIRITTO DI SCEGLIERE DI AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Alunno _____ Classe _____ A. S. _____

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 ciclo scolastico

- SI** scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- NO** scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
(il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

**DA COMPILARE SOLO DAGLI STUDENTI CHE NON SI AVVALGONO
DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(la scelta operata ha effetto per l'intero ciclo scolastico)**

- A Attività di studio e/o di ricerca individuale con assistenza di personale docente**
- B Possibilità di allontanarsi o di assentarsi dall'edificio della Scuola
(Entrata posticipata/Uscita anticipata)**
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

FIRMA del Genitore o di chi esercita la patria potestà

**DICHIARAZIONE DA RILASCIARE SOLO DA COLORO CHE HANNO CONTRASSEGNA TO IL
PUNTO " B "**

Modalità di uscita dalla Scuola :

- DA SOLO
- PRELEVATO DA _____

Si dichiara di sollevare l'Istituto da qualsiasi responsabilità civile e penale per fatti di qualsiasi natura che dovessero accadere all'allievo per effetto della presente autorizzazione con la quale egli può allontanarsi da scuola.

FIRMA DEL GENITORE o di chi esercita la patria potestà

Dalla C.M. n° 151 del Maggio 1986

Art. 9.2 dell'accordo , con protocollo addizionale , tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 13 Febbraio 1984, ratificato con la L. 25/3/85 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 delle 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 i genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dare luogo ad alcuna forma di discriminazione.

AUTORIZZAZIONE DIVULGAZIONE DATI E IMMAGINI

____I____ sottoscritt____
genitore/tutore concede l'autorizzazione alla divulgazione esclusivamente per uso
didattico di dati e immagini dell'alunno.

FIRMA del Genitore o di chi esercita la patria potestà

Torino li _____

(leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito o per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

firma _____