

	MS 02	<b>I.I.S. "8 MARZO – K. LORENZ"</b> <b>Mirano-Venezia</b> Modulistica Studenti: <b>AUTORIZZAZIONE USCITA</b> <b>DURANTE L'ORA DI RELIGIONE</b>	Revisione: 0
			Data: 15/11/2013
			DS: originale firmato

Mirano, li \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "8 MARZO – K. LORENZ"  
Mirano (Ve)

**OGGETTO:** dichiarazione di consenso uscita in alternativa all'insegnamento della Religione Cattolica

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/trice dello/a  
studente/essa \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZA**

l'uscita del/la proprio/a figlio/a dall'Istituto, in orario scolastico in concomitanza con l'ora di religione, avendo chiesto all'atto di iscrizione di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Tale richiesta è valida per l'anno scolastico in corso.

Dichiara, inoltre, di liberare l'Istituto da ogni responsabilità per eventuali incidenti o danni che possano capitare e/o essere causati dal/la proprio/a figlio/a a persone o cose durante l'ora in oggetto.

Firma del genitore/trice (1)

\_\_\_\_\_

(1) Tale firma è necessaria anche per gli studenti maggiorenni, vale come presa d'atto della famiglia

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO IN SEGRETERIA DIDATTICA**

\*\*\*\*\*

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Vista la richiesta presentata dal genitore/trice ,  
Vista la normativa vigente,

**PRENDE ATTO**

dell'autorizzazione concessa dal genitore richiedente.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott.ssa Roberta Gasparini

1) VISTO Segreteria Didattica per  
a) avvenuta comunicazione al docente interessato \_\_\_\_\_  
b) avvenuta registrazione e archiviazione \_\_\_\_\_

## ALLEGATO SCHEDA C

### Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo \_\_\_\_\_

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 INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_  
Studente

---

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.  
Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e al Regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.**