

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

PARROCCHIA MADONNA DELLA SALUTE A MORTISE - Scuola dell'Infanzia SACRO CUORE

Nome della Scuola

VIA MADONNA DELLA SALUTE 5

Indirizzo

PADOVA

Località

35129

CAP

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2023** / **2024** del bambino/a

_____ (cognome e nome del bambino)

_____ (codice fiscale del bambino)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARA INOLTRE:

1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;

2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita e di essere consapevoli che tale progetto rappresenta un aspetto fondamentale per la formazione integrale della persona. Ciò premesso, avendo consapevolezza che l'insegnamento della religione cattolica (IRC) è materia culturale ed è coerente con tale progetto, secondo quanto previsto dalla normativa concordataria e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascuno, provvedono con separata dichiarazione alla scelta di avvalersi o di non avvalersi per il proprio figlio dell'insegnamento della religione cattolica;

3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;

4) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

Data _____

Firma leggibile (*) _____

Data _____

Firma leggibile (*) _____

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

PARROCCHIA MADONNA DELLA SALUTE A MORTISE - Scuola dell'Infanzia SACRO CUORE

Nome della Scuola

VIA MADONNA DELLA SALUTE 5

Indirizzo

PADOVA

Località

35129

CAP

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 di scegliere se avvalersi o non valersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

per l'anno scolastico **2023** / **2024** del bambino/a

_____ (cognome e nome del bambino)

_____ (codice fiscale del bambino)

SCEGLIE

di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.