|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO SUPERIORE di FELTRE*Istituto Tecnico Tecnologico “L. Negrelli-Forcellini”, Istituto Tecnico Economico “A. Colotti”* *Istituto Professionale Industria e Artigianato “C. Rizzarda”, Corsi serali “Negrelli-Forcellini”***www.istitutosuperiorefeltre.edu.it** |  |
| *Sede legale e amministrativa via C. Colombo 11, 32032 Feltre (BL), tel. 0439/301540 fax 0439/303196 cod. meccanografico: BLIS008006 PEO* *blis008006@istruzione.it**PEC:* *blis008006@pec.istruzione.it**C.F. e P.I.: 82001270253; cod. univoco fatturazione elettronica.: UF4RBG* |

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA per l’ a.s. \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ e successivi fino ad eventuale revoca**

**(da presentare in segreteria o inviare a mezzo mail a** **blis008006@istruzione.it** **entro il termine annuale delle iscrizioni; la dichiarazione ha effetto per l’anno scolastico successivo a quello corrente)**

Al Dirigente scolastico dell’Istituto Superiore di Feltre

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(padre oppuremadre oppuretutore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione

(Negrelli/Colotti/Rizzarda)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ articolazione (eventuale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 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);
* considerato che il presente modulo costituisce richiesta al Dirigente scolastico in ordine all’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica;
* considerato che la scelta operata all’atto dell’iscrizione ha **effetto fino a revoca,** con il diritto di optare – negli anni successivi - se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica (l’opzione sarà valida fino ad eventuale revoca della medesima con domanda da presentare in forma scritta);

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a possa **per l’a.s. successivo a quello in corso** (apporre una “X” davanti all’opzione richiesta)

avvalersi dell’insegnamento della Religione Cattolica

non avvalersi dell’insegnamento della Religione Cattolica

***data,***

***Firma di entrambi i genitori\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*\*l’eventuale unico genitore firmatario o il Genitore che ha inviato la mail dichiara che l’altro genitore concorda riguardo al contenuto della presente richiesta, in ottemperanza alle norme del c.c. a tutela della bigenitorialità*