



MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA per l'anno scolastico 2025/26

Alunno/a _____ Classe _____ Indirizzo _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche ai Patti Lateranensi (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, di norma, per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, 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 *

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nei documenti allegati, ai sensi del D.lgs 196/2003, modificato dal D.lgs 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo _____ Data _____ Firma del genitore/tutore** _____

**Studente maggiorenne della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I e II grado (se minorenni). Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

***IL SEGUENTE MODULO INTEGRATIVO è da compilare solo nel caso di scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica:**

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI

CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Consapevole che la scelta all'atto dell'iscrizione ha EFFETTO PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO cui si riferisce, **CHIEDE**, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

Alunno/a _____

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- USCITA DALLA SCUOLA (solo se coincidente con la prima e ultima ora di lezione; solo in questo caso compilare l'autorizzazione sottostante)

I sottoscritti _____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ di questo istituto, NON avvalentesi dell'insegnamento della religione cattolica, come stabilito dalla c.m. n.9 del 18 gennaio 1991 e avendo scelto la NON frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica,

AUTORIZZANO IL/LA PROPRIO/A MIO FIGLIO/A

ad entrare alla seconda ora di lezione o ad uscire in anticipo ed in modo autonomo se l'ora di religione dovesse svolgersi alla PRIMA o all'ULTIMA ORA DI LEZIONE;

Luogo _____ Data _____ Firma dell'alunno/a _____

Firma del genitore/tutore _____ Firma del genitore/tutore _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/, dell'alunno maggiorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado, che abbia effettuato la scelta dell'ultimo punto, 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.

INVIARE IL MODULO A pgrh01000r@istruzione.it e in ALLEGATO: COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO GENITORI



Al Dirigente Scolastico dell'IPSEOASC "Giancarlo de Carolis"
Via San Paolo - Spoleto (PG)

AUTORIZZAZIONE ALLA RIPRESA ED ALL'USO DI IMMAGINI E REGISTRAZIONI SONORE

Preso atto dell'informativa, ricevuta ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 - GDPR, fornita dall'IPSEOASC "Giancarlo de Carolis" di Spoleto, con sede in Via San Paolo snc - 06049 Spoleto (PG) (<https://www.alberghierospoleto.edu.it/privacy-policy/>)

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____ della classe _____

Nato/a a _____ il _____

Relativamente alle seguenti attività:

- effettuazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche organizzate dalla Scuola per scopi documentativi, formativi e informativi

ESPRIMO IL MIO CONSENSO **[SÌ]** **[NO]**

- utilizzo e pubblicazione delle immagini di mio/a figlio/a sul sito web e social media dell'istituzione scolastica, l'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, come documentazione delle attività e dei progetti organizzati dalla Scuola nell'ambito delle attività scolastiche o extrascolastiche

ESPRIMO IL MIO CONSENSO **[SÌ]** **[NO]**

diffusione delle immagini di mio/a figlio/a fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività.

ESPRIMO IL MIO CONSENSO **[SÌ]** **[NO]**

Nel caso di consenso,

CONFERMO

Di non aver nulla a pretendere, nei confronti dell'Istituto, in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

L'utilizzo delle immagini e delle registrazioni audio-video è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita.

Ai sensi di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 - GDPR in qualsiasi momento potrò esercitare i Diritti dell'interessato (da art. 15 ad art. 22 e collegati - GDPR) e, in modo specifico, avvalermi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini e delle riprese audio-video.

Il presente modulo compilato e firmato va inviato all'indirizzo mail pgrh01000r@istruzione.it

Spoleto, _____

Firma del Genitore _____