



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE**

## **L. LUZZATTI**

Via Perlan, 17 - Gazzera - 30174 - Mestre - VENEZIA Cod. Mecc. VEIS004007

tel 041/5441546 fax 041/5441544, [www.iisluzzatti.it](http://www.iisluzzatti.it), [info@iisluzzatti.it](mailto:info@iisluzzatti.it)

### **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SUPERIORE DI SECONDO GRADO**

#### **Alla dirigente scolastica dell'IIS Luzzatti**

Il sottoscritto/a corsista \_\_\_\_\_ M  F

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Altri numeri telefonici per urgente reperibilità tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ mail. \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'istituto **LUZZATTI**

#### **Oppure**

In possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

L'iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ Per l'anno scolastico **2017-2018**, a codesto istituto.

#### **LUZZATTI ADULTI**

##### **INDIRIZZO**

SERVIZI COMMERCIALI: PERCORSO GENERALE

SERVIZI SOCIO-SANITARI

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2017-2018**

ALUNNO \_\_\_\_\_

*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 anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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
- (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_  
(\*) Firma Studente

Data, \_\_\_\_\_

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, 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 della 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 gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".*

.....

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.**

ALUNNO \_\_\_\_\_

**La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico e non può essere modificata**

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE CON VALUTAZIONE
- USCITA DALLA SCUOLA (se si barra questa voce l'alunno deve uscire dall'edificio scolastico anche se l'ora di religione è collocata tra le altre ore di lezione)
- LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO SENZA VALUTAZIONE
- ATTIVITA' DI STUDIO ASSISTITO SENZA VALUTAZIONE

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_  
(\*) Firma Studente

Data, \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del dl 19/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della P.A:

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Per accedere all'eventuale riduzione del contributo bisogna allegare certificazione ISEE in corso di validità

Titolare del Trattamento dati (D.Lgs. n. 196/2003)

Il sottoscritto/a

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ dell'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Dell'istituto I.I.S. Luzzatti di Venezia-mestre sede:  via Perlan 17  via Asseggiano 49/e

- Acconsente all'utilizzo delle immagini (foto e video) che lo ritraggono nel corso delle attività e iniziative scolastiche, per uso interno o per scopi progettuali disposti e approvati dalla scuola.
- Acconsente all'utilizzo delle immagini (foto e video) che lo ritraggono e che possano essere utilizzate per presentazioni e/o mostre e/o pubblicate sul sito della scuola.

Firma dello studente/ssa \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_