



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, UNIVERSITÀ, RICERCA  
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**LICEO CLASSICO SPERIMENTALE STATALE**  
**"BERTRAND RUSSELL"**



Via Tuscolana, 208 – 00182 Roma Tel. 06/121123005– Fax 06/7023714  
 Succursale: Via La Spezia 21 Tel. 06/121122140 - C.F. 80213970587 -

Sito web: [www.liceorussellroma.it](http://www.liceorussellroma.it)

E-mail: [RMPC48000P@istruzione.it](mailto:RMPC48000P@istruzione.it) – Pec: [RMPC48000P@pec.istruzione.it](mailto:RMPC48000P@pec.istruzione.it)

**Modulo A**

**ANNO SCOLASTICO 20...../20.....**

**ISCRIZIONE ALLA CLASSE .....SEZIONE .....**

**INDIRIZZO :**

- LICEO CLASSICO
- LICEO SCIENTIFICO
- LICEO LINGUISTICO

I LINGUA STRANIERA .....

II LINGUA STRANIERA .....

III LINGUA STRANIERA .....

**STUDENTE**

COGNOME .....

NOME.....

VIA .....

C.F. ....

INDIRIZZO E-MAIL (*se maggiorenne*) .....

CELLULARE (*se maggiorenne*) .....

FIRMA DEI GENITORI

FIRMA DELLO STUDENTE  
*(se maggiorenne)*

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Roma,

## ALLEGATO D

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Studente \_\_\_\_\_

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 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

Roma, \_\_\_\_\_ Firma dei genitori \_\_\_\_\_ Firma dello studente (*se maggiorenne*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatari per gli studenti minorenni)

**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 comunque condivisa.**

Roma, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Art. 9.2 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”.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy e del Regolamento Europeo 679/2016**

## ALLEGATO E

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

Studente \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) 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)

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA   
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

Firma dello Studente (*se maggiorenne*) \_\_\_\_\_

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 C), a 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.

Roma, \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy e del Regolamento Europeo 679/2016**