



# ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI

con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso

## "Antonio Magarotto"

[www.isiss-magarotto.edu.it](http://www.isiss-magarotto.edu.it) [pecrmis092007@pec.istruzione.it](mailto:pecrmis092007@pec.istruzione.it)



**Sede Legale:** Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma - C.F. 80223210586 - Tel 06121127720

**Mail:** sedi Roma [rmis092007@istruzione.it](mailto:rmis092007@istruzione.it) - sede Torino [tors010007@istruzione.it](mailto:tors010007@istruzione.it) - Sede Padova [pdttd13000q@istruzione.it](mailto:pdttd13000q@istruzione.it)

IPSIA Magarotto	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Scienze Applicate	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
SMS Severino Fabriani	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
I.C. Tommaso Silvestri e Succ. SMS	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
IPSIA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189
ITE Magarotto	Via delle Cave 180	35136	PADOVA	Tel	049720700

### **DOMANDA ISCRIZIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA STUDENTI INTERNI PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Il/La sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a .....

frequentante la classe ..... sez. .... nell'a.s. **2020/21** di questo Istituto

chiede

l'iscrizione alla classe ..... sezione ..... del corso di studi per l'a.s. **2021/22**

Servizi Commerciali

Manutenzione e Assistenza Tecnica

Residente in ..... CAP.....

Via ..... Nr. ....

Tel. Fisso ..... cellulare madre .....

cellulare padre ..... cellulare allievo/a .....

e-mail madre .....

e-mail padre .....

e-mail allievo/a .....

**(Si prega di indicare in modo leggibile gli indirizzi e-mail)**

Firma

Torino, .....

.....  
(del genitore per gli allievi minorenni)

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifica 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**

SCelta DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCelta DI **NON** AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

\_\_\_\_\_  
Firma allievo/a maggiorenne

\_\_\_\_\_  
Firma genitore

**Se si sceglie di NON avvalersi dell'insegnamento della religione scegliere una delle seguenti opzioni:**

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI DOCENTE

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Entrata posticipata

Uscita anticipata

Torino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma allievo/a maggiorenne

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore