



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI

con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso

"Antonio Magarotto"

www.isiss-magarotto.edu.it pecrmis092007@pec.istruzione.it



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

Mail: sedi Roma rmis092007@istruzione.it - sede Torino tors010007@istruzione.it - Sede Padova 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