



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “GIOVAN BATTISTA VALENTE”**

V.le Giovanni Battista Valente, 100 – 00177 Roma  
C.F.: 80230610588 – C.M.: RMIC82300L – Tel.: 06/2596165  
PEO: [RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT](mailto:RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT) – PEC: [RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT) - Sito: <https://www.icgbvalente.edu.it/>

Al DS dell'I.C. “Giovan Battista Valente”

**Oggetto: Modello scelta materia alternativa IRC**

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025**

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

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 all'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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

**Firma padre** \_\_\_\_\_ (Genitore o chi esercita la potestà)

-Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

**Firma madre** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- A)  ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE con valutazione quadrimestrale
- B)  ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C)  NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(POSSIBILE SOLO SE ALLA PRIMA O ULTIMA ORA DI LEZIONE, previa autorizzazione dei genitori)



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “GIOVAN BATTISTA VALENTE”**

V.le Giovanni Battista Valente, 100 – 00177 Roma

C.F.: 80230610588 – C.M.: RMIC82300L – Tel.: 06/2596165

PEO: [RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT](mailto:RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT) – PEC: [RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT) - Sito: <https://www.icgbvalente.edu.it/>

**Firma padre:** \_\_\_\_\_ (Genitore o chi esercita la potestà)

-Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

**Firma madre** \_\_\_\_\_

In caso di uscita anticipata, affinché si verifichi la cessazione del dovere di vigilanza dell'amministrazione ed il subentro della responsabilità del genitore che esercita la patria potestà è necessario che il genitore, o chi esercita la patria potestà richieda al Dirigente Scolastico di autorizzare l'uscita autonoma dello stesso

Data \_\_\_\_\_  
firma dei genitori dell'alunno/a che abbiano effettuato la scelta di uscita dalla scuola



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “GIOVAN BATTISTA VALENTE”**

V.le Giovanni Battista Valente, 100 – 00177 Roma

C.F.: 80230610588 – C.M.: RMIC82300L – Tel.: 06/2596165

PEO: [RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT](mailto:RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT) – PEC: [RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT) - Sito: <https://www.icgbvalente.edu.it/>

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell’Istituto Comprensivo “Giovan  
Battista Valente”

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitori/tutore dell’alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ plesso

\_\_\_\_\_ chiede che lo stesso venga lasciato uscire autonomamente

dalla scuola il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per tutto l’a.s. \_\_\_\_\_

consapevole dell’effettivo grado di autonomia nel rientro a casa di mio figlio/a.

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Si autorizza

Non si autorizza

\_\_\_\_\_