



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "NELSON MANDELA"
Infanzia, - Primaria - Secondaria di 1° grado
Via dei Torriani, 44 – 00164 Roma Tel. 0666000349
Cod. Mecc. RMIC8FW00E – C.F. 97712890587
rmic8fw00e@istruzione.it - rmic8fw00e@pec.istruzione.it
www.icnelsonmandela.edu.it



Circolare n.14

Ai genitori degli alunni/studenti
che hanno scelto di
non avvaltersi dell'IRC
Plesso "R. Villoresi"
Ai docenti

ISTITUTO COMPRENSIVO - "NELSON MANDELA"-ROMA
Prot. 0004466 del 23/09/2024
IV (Uscita)

Oggetto: Scelta delle attività alternative all'insegnamento della Religione cattolica a.s. 2024/25

Ad integrazione della scelta già operata al momento dell'iscrizione, si invitano i genitori degli alunni in epigrafe a compilare il modulo relativo alla scelta dell'attività alternativa (presente sul sito nella sezione *Modulistica/Modulistica famiglie oppure qui in calce alla presente comunicazione*) e a consegnarlo **entro venerdì 26 ottobre 2024 al seguente indirizzo: deleghevilloresi@icnelsonmandela.edu.it** Oggetto della mail: CLASSE_NOME ALUNNO_ALTERNATIVA

Si comunica che il Collegio dei docenti ha deliberato, quale attività didattica alternativa all'IRC, il progetto "*Tu la conosci, Roma?*", la cui finalità è lo studio del territorio dove è situata la Scuola, la conoscenza storico-sociale-culturale della città: tra miti e leggende, aspetti geografici, naturalistici, arte, architettura, folklore, poesia e canti popolari e dialettali, tradizioni culinarie. I moduli formativi mirano a promuovere una più consapevole identità culturale di provenienza valorizzando il rispetto delle identità altrui.

N.B. La scelta riguarda esclusivamente **le opzioni** della materia alternativa per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica; scelta effettuata in precedenza.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria CANOSA
Firma autografata sostituita a mezzo stampa
ai sensi del D.Lgs 39/1993 art.3 c.25

**Modulo integrativo per la scelta dell'alternativa degli alunni che non si avvalgono
dell'insegnamento della religione cattolica**

I sottoscritti _____
genitori/tutori dell'alunn_ _____ frequentante la classe ____ sez.
_____ della scuola _____ chiedono che il proprio figli_, non
avvalentesi dell'Insegnamento della Religione Cattolica, per l'anno scolastico 20... /20....
usufruisca della seguente
alternativa:

- ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (Tutti gli ordini di scuola)
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (solo per la classi il cui orario lo consenta per tutti gli ordini di scuola)
- ATTIVITÀ DIDATTICA E FORMATIVA Scuola Secondaria *“Tu la conosci, Roma?”*

Roma .../.../....

Firma del genitori*

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D. lgs n. 196/2003, dichiarano di essere consapevoli che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.06, n. 305)

Firme di entrambi i genitori*

*In caso di firma di un solo genitore: “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.