

Alla CURIA ARCIVESCOVILE
Ufficio Diocesano per la Scuola e l'I.R.C.
Via Beltrani, n. 9 - 76125 TRANI
scuola@arcidiocesitrani.it
ufficioscuola@pec.trani.chiesacattolica.it
0883/494212

Oggetto: Domanda di ammissione alle prove d'esame per il conferimento dell'idoneità all'insegnamento della Religione cattolica. Anno 2025.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il - Cod. fisc.

(telefono - cell. - e-mail

chiede

di essere ammesso/a alle prove d'esame per il conferimento dell'idoneità all'insegnamento della Religione cattolica:

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei seguenti titoli di qualificazione professionale previsti dall'Intesa tra MIUR e C.E.I. DPR 175/12 §4, in relazione all'ordine di scuola per la quale si chiede il riconoscimento.

- Baccalaureato, Licenza o Dottorato in Teologia conseguito nell'anno
presso.....;
- Laurea Magistrale in Scienze Religiose, conseguito nell'anno
presso.....;
- Altro titolo statale (*specificare*) conseguito nell'anno
presso.....;
- Espletato tirocinio o dichiarazione di servizio dell'anno scolastico appena in corso o appena concluso attraverso copia del contratto;
- Diploma di Magistero in Scienze Religiose rilasciato da
e certificazione di servizio continuativo per almeno un anno nell'insegnamento della Religione Cattolica entro il termine dell'anno scolastico 2016/17 attraverso copia del contratto;

- Dichiaro, inoltre, di essere residente nel comune di
Via / Piazza n.

Allega alla presente:

- 1) lettera di presentazione del parroco della parrocchia in.....;
- 2) scheda personale;
- 3) certificato di battesimo, cresima e, per i coniugati, di matrimonio;
- 4) certificato di residenza in uno dei sette comuni dell’Arcidiocesi;

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare senza riserve le norme che regolano lo svolgimento della procedura per il riconoscimento dell’ idoneità all’I.R.C.

In fede.

Trani, ____/____/____

(firma) _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con riferimento alle disposizioni di cui al D.Lg/vo n. 136/2003 e successive integrazioni, il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l’Ufficio diocesano per la Scuola e l’I.R.C. dell’Arcidiocesi di Trani-Barletta-Bisceglie al trattamento dei suoi dati personali ai fini della partecipazione alla prova d’esame per il conferimento dell’idoneità all’I.R.C e dei successivi adempimenti.

In fede.

Trani, ____/____/____

(firma) _____

SCHEDA PERSONALE

Cognome e Nome:.....

Comune di residenza:

Indirizzo completo: Via/Piazzan.

Luogo e data di nascita:.....

Codice fiscale:.....

Recapiti telefonici

e-mail:.....

1) MOTIVAZIONI PERSONALI

(Indicare le motivazioni che spingono all'insegnamento della religione cattolica)

.....
.....
.....
.....
.....

2) ESPERIENZE ECCLESIALI PREGRESSE E IN ATTO

(Esperienza di Chiesa: attività di formazione, di servizio, catechesi, ecc. ..., che valgano a testimoniare la vita cristiana coerente con la fede professata e vissuta nella piena comunione ecclesiale)

.....
.....
.....
.....
.....

3) REFERENZE

(Indicare la parrocchia di residenza o di elezione e un altro sacerdote o laico ai quali l'Ufficio chiederà referenze scritte)

.....
.....
.....
.....
.....

4) ISTRUZIONE e FORMAZIONE

(Indicare gli eventuali altri titoli conseguiti, oltre a quelli già elencati nella domanda precisando, per ciascun titolo, nell'ordine: la data di conseguimento, l'istruzione presso cui si è studiato, la votazione riportata, le eventuali altre indicazioni ritenute interessanti)

.....
.....
.....
.....
.....

5) ESPERIENZE LAVORATIVE

(Indicare le esperienze lavorative, specificando, nell'ordine: la durata (dal... al...), il nome e l'indirizzo del datore di lavoro, le mansioni svolte)

.....
.....
.....
.....
.....

6) CAPACITÀ e COMPETENZE RELAZIONALI

(Esperienze di ambiente multiculturale, di rapporti di collaborazione, ecc. ...)

.....
.....
.....
.....
.....

7) ULTERIORI INFORMAZIONI

(Si può inserire ogni altra notizia utile)

.....

.....

.....

.....

.....

Dichiaro che le informazioni riportate nelle presente scheda sono esatte.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge n. 675 del 31.12.1996 e successive integrazioni, per le finalità di cui alla procedura per il riconoscimento dell'idoneità all'I.R.C.

Data: ____/____/_____

(firma)