

***Domanda per sostenere l'esame di idoneità all'Insegnamento della Religione Cattolica***

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Parrocchia di riferimento \_\_\_\_\_

Parroco di riferimento \_\_\_\_\_

in possesso del seguente titolo di qualificazione

- Licenza in teologia/ Sacra Scrittura/ Missiologia*
- Baccalaureato in teologia*
- Laurea magistrale in Scienze Religiose (=Licenza in Scienze Religiose 3+2)*
- Licenza in Scienze dell'Educazione con specializzazione in "Educazione e Religione"*
- Laurea Magistrale in Scienze dell'Educazione con specializzazione in "Pedagogia e didattica della Religione"*
- Laurea Magistrale in Scienze dell'Educazione con specializzazione in "Catechetica e Pastorale giovanile"*
- Altro titolo intesa + Certificato di servizio*

avendo preso atto del Decreto Vescovile del 01/09/2015

chiede di poter sostenere l'esame di idoneità

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di primo grado
- Scuola secondaria di secondo grado

In data odierna versa la quota di € 30,00 presso l'Ufficio Scuola Diocesano

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_