

-

**Al Direttore dell'Ufficio Scuola  
Diocesi di Anagni Alatri**

*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 \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a a sostenere le prove per il conseguimento dell'idoneità  
all'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di pertinenza  
della Diocesi di Anagni - Alatri

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# Diocesi di Anagni - Alatri

Ufficio Scuola

Scheda per richiesta idoneità all'IRC e inserimento negli elenchi  
diocesani degli IdR

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

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ (stampatello)

Stato civile: Celibe      Nubile      Coniugato/a

Figli: SI – NO    Numero \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

Parrocchia \_\_\_\_\_

Titoli di studio: CURRICULUM STUDIORUM

Titolo	Data di conseguimento	Grado/tipo	Istituto e sede	Votazione
<b>SCUOLA MEDIA SUPERIORE</b>				
<b>UNIVERSITÀ STATALI</b>				
<b>UNIVERSITÀ PONTIFICIE</b>				
<b>ISTITUTI SC. RELIGIOSE</b>				
<b>ALTRO</b>				

DICHIARAZIONE EVENTUALI SERVIZI PREGRESSI IRC

A.S	INC. SUPPL.	SCUOLA	N. ORE	NOTE

SERVIZI DI INSEGNAMENTO NON DI IRC

A.S	INC. SUPPL.	SCUOLA	N. ORE	NOTE

CORSI DI AGGIORNAMENTO SPECIFICI

A.S.	TEMA	ENTE ORGANIZ.	N° ORE	AUT. MIN. (SI-NO)

Gia Idoneo/a in altra Diocesi SI NO se si quali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Abilitazioni all'insegnamento SI NO se si quali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pubblicazioni specifiche SI NO se si quali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INCONTRI DI FORMAZIONE ECCLESIALE


Il sottoscritto dichiara altresì di essere impegnato nelle seguenti attività pastorali:

- Servizio liturgico
- Opere caritative
- Catechesi
- Altro (Specificare \_\_\_\_\_)

PRESSO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allegare i documenti dichiarati.  
(SOLO se non sono già stati consegnati precedentemente all'Ufficio Scuola).**

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_