

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ alla via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. e cell.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e- mail: \_\_\_\_\_

in servizio quale insegnante di Religione Cattolica di **ruolo/incaricato annuale** (*sbarrare la voce che non interessa*) per n° \_\_\_\_\_ ore settimanali presso \_\_\_\_\_

rinnova il suo impegno a svolgere l'IRC per l'anno scolastico **2017-2018** in un rapporto permanente di comunione e fiducia con l'Ordinario della Diocesi di Aversa.

**Dichiara, inoltre, di non avere comportamenti pubblici e notori in contrasto con la morale cattolica,** e di vivere coerentemente la fede professata, nel quadro di una responsabile comunione ecclesiale.

- Il/la sottoscritto/a si rende disponibile a partecipare ai **corsi di aggiornamento e ai momenti di spiritualità** che saranno organizzati dal Servizio Diocesano I.R.C., indispensabili per il mantenimento dell'idoneità all'insegnamento della R.C.

- Il/la sottoscritto/a dichiara di risiedere nell'ambito territoriale della Parrocchia di:

di svolgere la seguente attività pastorale:

presso la Parrocchia:

- Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di **svolgere/non svolgere** attività di volontariato diocesano presso l'Ufficio:

EVENTUALI ANNOTAZIONI, DESIDERATA E/O COMUNICAZIONI ALL'UFFICIO


Luogo..... data .....

\_\_\_\_\_  
Firma

**N.B.** *Il presente modello deve essere riconsegnato entro e non oltre il 7 luglio 2017, presso la Curia Diocesana di Aversa, via S.M. a Piazza n° 49, dal Lunedì al Venerdì, dalle ore 09.30 alle 12.30. Al momento della consegna della domanda si provvederà anche a versare il contributo di € 100,00 con il rilascio di apposita ricevuta.*

***Spazio riservato all'Ufficio Diocesano I.R.C.***

Documento protocollato il ..... n° .....

Firma dell'addetto

.....