

**DOMANDA DI  
CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALL'I.R.C.**

**AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO ORDINARIO PER L'ACCESSO AL  
RUOLO**

*All'Ordinario diocesano*

*di CATANIA*

**Il/la sottoscritto/a**

|  |  |
|--|--|
| <b>COGNOME</b>                           | <b>NOME</b>                              |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

|   |   |   |
|---|---|---|
| nato/a a <input style="width: 95%;" type="text"/> | Il <input style="width: 95%;" type="text"/> | CODICE FISCALE <input style="width: 95%;" type="text"/> |
|---|---|---|

|   |   |
|---|---|
| <b>residente in</b>                                 |   |
| via/piazza <input style="width: 95%;" type="text"/> | Tel.: <input style="width: 95%;" type="text"/>  |
| e-mail: <input style="width: 95%;" type="text"/>    | cell.: <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Cap <input style="width: 95%;" type="text"/>        | CITTÀ <input style="width: 95%;" type="text"/>  |

**DICHIARA** di essere

- in possesso dei titoli di qualificazione professionale previsti dalla normativa vigente per l'insegnamento della Religione Cattolica,
- in possesso alla data odierna dei requisiti per l'idoneità richiesti dal can. 804 del Codice di Diritto Canonico;

**CHIEDE**

**la certificazione di idoneità  
all'insegnamento della religione cattolica nelle**

**SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO**

Data

Firma