

Il /la sottoscritto/a _____
genitore dello studente/della studentessa _____
che frequenta nell'a.s. _____ la classe _____ presso questo Istituto.

D I C H I A R A

che il proprio figlio/la propria figlia non intende più avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

A tal fine compila il modulo sotto riportato

Firma di uno dei Genitori _____
(o chi ne fa le veci)

(Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati)

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

Alunno _____ classe _____ sezione _____

(La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce)

- A. ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B. ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C. LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D. NON FREQUENZA della Scuola nelle ore di Insegnamento della Religione Cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando una sola voce che interessa)

Ve- Mestre, _____

Firma di uno dei Genitori _____
(o chi ne fa le veci)

(Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati).

Controfirmato dal genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno/a dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18/01/1991.