

SCelta ALTERNATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
A.S. 2017/18

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ presso la sede di Via _____

Il sottoscritto (padre) _____, nato
a _____ prov. _____ il _____ residente a
_____ CAP _____ via _____ n. _____

La sottoscritta (madre) _____, nato
a _____ prov. _____ il _____ residente a
_____ CAP _____ via _____ n. _____ a

conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica (art. 92 del Concordato 18/02/1984, ratificato con Legge 25/03/1985), CHIEDE per il proprio figlio/a, che non si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica, la seguente scelta alternativa:

- Ingresso posticipato 1^a ora di lezione o uscita all'ultima ora di lezione, qualora sia possibile nell'orario predisposto dalla scuola per la classe di frequenza; (1)
- Attività didattiche e formative con insegnate della scuola (ora alternativa); (1)
- Spostamento in una classe parallela. (1)

Distinti saluti.

Data _____

Firma _____

(1) barrare l'alternativa richiesta se interessa.

Il presente modulo compilato e firmato va consegnato in segreteria preferibilmente via mail.