

Scelta ATTIVITÀ ALTERNATIVE alla Religione Cattolica

SOLO SCUOLA SECONDARIA

e

SOLO PER GLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(da consegnare in segreteria entro il termine previsto per il perfezionamento delle iscrizioni)

La scelta di AVVALERSI o NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, se non modificata ENTRO il termine previsto per le iscrizioni per l'a.s. di riferimento (gennaio/febbraio).

I sottoscritti _____ (madre) e _____ (padre)
genitori dell'alunno/a _____ classe _____

Plesso _____ a.s. _____

consapevoli che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio,

CHIEDONO

in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

☐ **ATTIVITA' ALTERNATIVE** (vedi POF)

☐ **ATTIVITA' DI STUDIO INDIVIDUALE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**

Ve-Mestre _____

Firma dei genitori

Nel caso di firma di un solo genitore, ai sensi del DPR 445/2000, il sottoscritto dichiara di effettuare la presente sottoscrizione in ottemperanza agli articoli artt. 316, 337 ter e 337 quater del CC che richiedono il consenso e l'accettazione dell'altro genitore.

Ve-Mestre _____

Firma dell'unico genitore firmatario
