ISTITUTO COMPRENSIVO DI ALBINEA
Via Quasimodo, 2 – 42020 Albinea (RE)
Tel.: 0522599153 - 0522597118 fax: 0522348434
codice fiscale: 80012790350 - codice meccanografico: REIC84300X
E-mail: reic84300x@istruzione.it **p.e.c.**: reic84300x@pec.istruzione.it
Sito: https://icalbinea.edu.it Codice Univoco Ufficio: UFMTSM

Allegato 6

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

Io sottoscritto/a ….....

genitore dell'alunno/a ….....

iscritto/a alla classe/sezione …..... della scuola …….....

avendo scelto, al momento dell'iscrizione a scuola, di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica chiedo che mio/a figlio/a possa usufruire, in tale orario, della seguente opzione:

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

□ ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

□ ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

□ NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI RELIGIONE CATTOLICA (in questo caso, si prevede l'ingresso posticipato o l'uscita anticipata, solo nei casi in cui le lezioni di religione cattolica siano collocate nella prima o nell'ultima parte della giornata)

Data_____

Firma del genitore/tutore: _____

"Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori".