

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "FEDERICO II"
VIA POZZO SALSO, 41
71011 - APRICENA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a _____
in via _____ tel. _____
genitore di _____ studente della Classe _____

CHIEDE

che il proprio figlio, in alternativa all'insegnamento della religione cattolica, possa effettuare:

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE
DOCENTE
- D) INGRESSO POSTICIPATO / USCITA ANTICIPATA
(nel caso l'ora di religione sia prevista alla prima o all' ultima ora di lezione)

(La scelta si esercita contrassegnando con una X la voce che interessa)

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

Firma Studente : _____

Controfirma dei genitori, o di chi esercita la potestà genitoriale, dell'alunno minorenne 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 dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____ Firma genitore: _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta 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.