

Protocollo _____

Data _____

Riservato all'Ufficio Segreteria

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"A. Diaz"

OGGETTO: Richiesta di NON avvalersi all'insegnamento della Religione Cattolica.

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____,
residente in _____ (_____) Via _____
iscritto/a per l'anno scolastico _____ / _____ nella classe _____ sezione _____
nel plesso _____,

c h i e d e

che il proprio/a figlio/a **NON** si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica dall'anno scolastico
_____ / _____.

Opto per la seguente attività:

- attività didattiche e formative;
- attività di studio e/o ricerca individuale con assistenza di personale docente;
- entrata/uscita.

Data, _____

Firma dei Genitori

per presa visione
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Wilma De Pieri