

Oggetto: Attività alternative alla Religione Cattolica

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori di \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

avendo optato, al momento dell'iscrizione a scuola, per l'esonero dalle attività didattiche di religione cattolica,

chiedono

che il proprio/a figlio/a possa usufruire, in tale orario, della seguente opzione:

- attività didattiche alternative alla religione cattolica;
- studio individuale assistito.

**Nel caso in cui le lezioni di religione cattolica siano collocate nella prima o nell'ultima parte della giornata si chiede l'ingresso posticipato o l'uscita anticipata**

- Sì
- No

Montesilvano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.

Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

\_\_\_\_\_

Firma

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e al Regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.