

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

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Valeria Cereda