

OGGETTO: SCELTA ATTIVITA' ALTERNATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
ANNO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a

Padre _____

Madre _____

Tutore _____

dell'alunno/a _____

frequentante la classe/la sezione _____ della scuola _____ plesso di _____

consapevole del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica (art. 92 del Concordato 18/02/1984, ratificato con Legge 25/03/1985),

AUTORIZZA

I propri_ figli_

- A SVOLGERE ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI, CON ASSISTENZA DI PERSONALE
DOCENTE
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (SE IN BASE
ALL'ORARIO SE NE RAVVISA LA POSSIBILITA')

Distinti saluti.

Data _____

Firma / Padre _____ madre _____ tutore _____

Visto si autorizza

Il dirigente scolastico

Dott.ssa Raffaella Luciano