

PER STUDENTI/SSE CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO

DELLA RELIGIONE CATTOLICA a.s. _____/_____

I Sottoscritti _____

genitori dello/a studente/ssa _____ classe _____

operano la seguente scelta che ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ☐ STUDIO CON DOCENTE SVOLTO IN APPOSITI SPAZI PREDISPOSTI DALL'ISTITUTO

B) ☐ NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

☐ autorizzo l'entrata posticipata a scuola di mio/a figlio/a se nell'orario settimanale l'ora di IRC è collocata all'inizio delle lezioni giornaliere (1^ ora)

☐ autorizzo l'uscita dalla scuola di mio/a figlio/a se nell'orario settimanale l'ora di IRC è collocata alla fine delle lezioni giornaliere (5^ o 6^ ora)

_____, il _____

Firma dello/a studentessa maggiorenne; _____

Firma di entrambi i genitori:

_____ (padre)

_____ (madre)

OPPURE

__ I __ sottoscritti _____ (Nome e Cognome), consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta 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 o esercenti la responsabilità genitoriale. (Compilare in caso di firma di un solo genitore o esercente la responsabilità genitoriale)

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale _____

N.B. da consegnare entro il 23 ottobre