

Oggetto: richiesta esonero dall'insegnamento della Religione Cattolica

__I__ sottoscritt_ _____ padre/madre/tutore
dell'alunn _____ nato a _____
il _____, frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____

CHIEDE

per il suddetto alunno l'esonero dall'insegnamento della Religione Cattolica.



**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

LA SCELTA OPERATA HA EFFETTO PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO.

	ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
	ENTRATA A SCUOLA ALLE ORE 09,30 (se l'ora di religione coincide con la prima ora di lezione)
	USCITA DALLA SCUOLA ALLE ORE 12,30 (se l'ora di religione coincide con l'ultima ora di lezione)

I sottoscritti comunicano che __I__ propri_ figli_ ENTRERA'/USCIRA' dalla scuola senza essere prelevat_da noi genitori, e sollevano codesta scuola da qualsiasi responsabilità..

San Cataldo, _____

Firma
