



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E  
SECONDARIA DI I GRADO "G. FANCIULLI" ARRONE**

VIA MATTEOTTI, 3/A – 05031 ARRONE

Tel. 0744/387711 fax 0744/387729

E- mail [tric803002@istruzione.it](mailto:tric803002@istruzione.it)

C.F.91025670554

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore  tutore  affidatario

avendo scelto al momento dell'iscrizione di **non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica,**

**CHIEDE**

che l'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
(denominazione della scuola)

svolga le seguenti attività alternative:

A)  attività didattiche e formative

B)  attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente

C)  non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Genitore, o chi esercita la potestà genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

**Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta 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.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

***N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.30***