



**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

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 _____