

OGGETTO: proposta di attività alternativa all'insegnamento della Religione Cattolica

Il Dirigente Scolastico,

acquisita la volontà del genitore _____

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

di **non avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica

DISPONE

che l'alunno/a _____, il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____ **SVOLGA ATTIVITÀ DIDATTICHE**

E FORMATIVE ALTERNATIVE in spazi destinati all'uso.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Roberto Diana

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

FIRMA per accettazione di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____

_____ sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____, presa visione della proposta di attività alternativa all'insegnamento della Religione Cattolica, **SCEGLIE DI NON AVVALERSENE**, preferendo per il/la propria/o figlio/a:

- ☐ L'entrata posticipata
- ☐ L'uscita anticipata

FIRMA per accettazione di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____

- ☐ SI CONCEDE
- ☐ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Roberto Diana

Firma autografa sostituita a mezzo stampa