

Oggetto: Richiesta di autorizzazione alunno che si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica o non si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ () genitore
dell'alunno/a _____ nato/a il _____ a _____ () frequentante la
cl. ____ Sez. ____ della Scuola Infanzia / Primaria / Secondaria di 1° Grado di _____ nel plesso _____
visto che non si avvale dell'insegnamento della religione Cattolica.

CHIEDE

Che si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Che faccia Attività didattiche e formative con assistenza di personale docente.

Di far entrare o prelevare il / la proprio/a figlio / a _____ alle ore _____

il/ i giorno/i _____ di tutte le settimane.

Dichiara , inoltre, di sollevare l'Amministrazione da qualunque responsabilità connessa all'uscita.

Luogo, _____ **Data,** _____

Firma dei genitori

Padre _____ Madre _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

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. 305.

VISTO

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Grazia Maria Marciuliano