



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO CASTEL GANDOLFO
Scuola dell'Infanzia – Primaria - Secondaria di I° grado
Via Ugo La Malfa, 3 - 00073 Castel Gandolfo (RM) ☎ 06.9361285- 06935918301
C.F.: 90049360580 C.M.: RMIC8A500N – Distretto 42°
mic8a500n@istruzione.it - mic8a500n@pec.istruzione.it
sito:www.iccastelgandolfo.weebly.com

OGGETTO: SCELTA ATTIVITÀ PER GLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA A.S. _____

Il/lasottoscritto/a _____ GENITORE tutore
legale) dell'alunno/a _____
iscritto per l'a.s. _____ alla classe _____ della scuola (Infanzia/Primaria/Secondaria)
_____ di questo Istituto,

CHIEDE PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

- Attività didattiche e formative in alternativa alla Religione cattolica
- Attività di studio in classe
- Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica (esclusivamente nel caso in cui la lezione di IRC fosse collocata alla prima o ultima ora)

Il sottoscritto dichiara di aver di effettuato la presente scelta in accordo con l'altro genitore, nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale, così come modificate dal D. Lgs. 28 dicembre 2013, n. 154.

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

Castel Gandolfo, _____

Firma del genitore o del tutore legale del minore
