MOD.4

ISTITUTO COMPRENSIVO DI AVIGLIANA
Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 3 – 10051 AVIGLIANA (TO) - C.M. TOIC8AG00R - C.F. 95616040010
Tel. 0119328041 /0119328771 e-mail: toic8ag00r@istruzione.it

ALTERNATIVA all'insegnamento della religione cattolica

Il sottoscritto ……..……..genitore dell'alunno ……..……. classe …….., avendo scelto all'atto dell'iscrizione di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, dichiara di voler usufruire della seguente opzione:

SE L'ORA DI RELIGIONE NELL'ORARIO DEFINITIVO FOSSE LA PRIMA O ULTIMA ORA DEL MATTINO /POMERIGGIO:

- ☐ entrata posticipata o uscita anticipata di un'ora
- ☐ studio individuale con assistenza di personale docente
- ☐ insegnamento alternativo alla religione cattolica: attività didattiche e formative con docente

SE L'ORA DI RELIGIONE NELL'ORARIO DEFINITIVO NON FOSSE LA PRIMA O ULTIMA ORA DEL MATTINO/ POMERIGGIO:

- ☐ studio individuale con assistenza di personale docente
- ☐ insegnamento alternativo alla religione cattolica: attività didattiche e formative con docente

Data:…… FIRMA……..