



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo di Albavilla Via Porro, 16 22031 ALBAVILLA (CO)

Cod.Fisc. 91013620132. Cod.Meccanografico COIC816005

[www.icalbavilla.edu.it](http://www.icalbavilla.edu.it) [coic816005@istruzione.it](mailto:coic816005@istruzione.it) pec [coic816005@pec.istruzione.it](mailto:coic816005@pec.istruzione.it)

## SCELTA DELL'ATTIVITÀ ALTERNATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA- Scuola Secondaria I grado

Alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, **in luogo dell'insegnamento della Religione Cattolica**: *(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Entrata posticipata alle ore 09:00 ( lezione di Religione dalle 08:00 alle 09:00)

Uscita anticipata alle ore 13:00 ( lezione di Religione dalle 13:00 alle 14:00)

Qualora l'orario di insegnamento della Religione Cattolica dovesse cadere in orario interno (dalle ore 9 alle ore 13) scegliere tra le due proposte:

Attività didattiche e formative

Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Genitore o chi esercita la potestà)

***(serve la firma di entrambi i genitori.)***

Firma \_\_\_\_\_

(Genitore o chi esercita la potestà)

\* Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole*

*delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 24512000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 \_\_\_\_\_