

SCELTA ATTIVITÀ ALTERNATIVE

ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.P. "G. Marconi"
di Prato**

Studente/ssa _____

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

- ☐ attività didattiche e formative;
- ☐ attività di studio e/o di ricerca individuali con l'assistenza di personale docente;
- ☐ libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado);
- ☐ non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica.

(La scelta si effettua contrassegnando la voce che interessa)

Firma dello studente/ssa

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.

Qualora sia firmata da un solo genitore, si intendo che la scelta sia stata comunque condivisa.

Prato, il ____ / ____ / _____

Firma del genitore/tutore

N.B.I dai relativi sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al d. lgs. 196 d. lgs.2003 e al Regolamento.