Istituto Comprensivo di Cavalese

Modulo integrativo per la scelta da parte degli studenti e delle studentesse che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico ____/____

Studente/ssa …….

Classe …… sez…….della scuola secondaria di I° grado di Cavalese

Il sottoscritto genitore/responsabile dello/a studente/ssa, **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 *(contrassegnare la voce che interessa)*:

1. ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE ☐
2. ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐
3. ENTRATA POSTICIPATA O USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA ☐
   (solo se l'ora di religione coincide con la prima o l'ultima ora di lezione)

Data …….

FIRMA DEL GENITORE/RESPONSABILE

_____