

I sottoscritti _____,

genitori / tutori dell' alunno/a _____ classe _____

della Scuola Primaria _____

chiedono in luogo dell' insegnamento della religione cattolica:

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE _____

1. POTENZIAMENTO DISCIPLINARE - ATTIVITA' IN CLASSE _____

2. POTENZIAMENTO DISCIPLINARE - IN AULA ESTERNA CON PERSONALE INCARICATO _____

B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE _____

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA _____

L'opzione operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, potrebbe subire delle modifiche sulla base degli aggiornamenti al Piano Triennale dell'Offerta Formativa.

Savignano sul Rubicone, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

SE LA FIRMA SOVRASTANTE E' DI UN SOLO GENITORE COMPILARE E FIRMARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____

**RICHIESTA USCITA ANTICIPATA O ENTRATA POSTICIPATA PER CHI NON SI AVVALE
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Giulio Cesare"
Savignano sul Rubicone

I sottoscritti _____,
genitori / tutori dell' alunno/a _____ classe _____
della Scuola Primaria _____

avendo dichiarato che il/la proprio/a figlio/a **non si avvale** dell'insegnamento della Religione Cattolica e **non intende** avvalersi di attività di rinforzo sugli apprendimenti, presa visione dell'orario scolastico chiedono:

l'uscita anticipata

l'entrata posticipata

il giorno _____ alle ore _____

Si impegnano ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a all'entrata posticipata o a ritirare il/la proprio/a figlio/a all'uscita anticipata, assumendosi la piena responsabilità di vigilanza.

La presente richiesta ha valore per l'intero anno scolastico e può essere modificata per gli anni scolastici successivi.

Savignano sul Rubicone, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____

SE LA FIRMA SOVRASTANTE E' DI UN SOLO GENITORE COMPILARE E FIRMARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____