

Il/la sottoscritta _____

Genitore/tutore dell'alunno _____

Frequentante la classe _____ del plesso _____

Della Scuola (indicare se Infanzia, Primaria o secondaria di primo grado) _____

DICHIARA

Di volersi avvalere per il/la proprio/a figlio/a dell'IRC per l'a.s. _____

Di non volersi avvalere per il/la proprio/a figlio/a avvalere dell' IRC per l'a.s. _____

preferendo:

1) attività alternativa

2) entrata posticipata o uscita anticipata (se l'orario dell'IRC lo consente)

3) attività di studio assistito da svolgersi in classe parallela

N.B. Se si barra la scelta 2, barrare comunque anche una delle altre due caselle, non essendo possibile sapere in anticipo l'orario dell'Insegnamento della Religione Cattolica.

Roma, lì _____

(Firma del genitore o di chi ne fa le veci)