

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)