|  |
| --- |
|  https://didasko.eipass.com/downloads/logo_eipass.png  trinity KET**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SIGNA**Via Roma, 230 - 50058 SIGNA - Cod. fiscale 94076140485Tel. 0558734665 – fax 0558790600[www.icsigna.gov.it](http://www.icsigna.gov.it) -fiic82200n@istruzione.it - fiic82200n@pec.istruzione.it  |

 AI genitori degli alunni

scuola sec. di 1° grado

 “A. Paoli”

(che non si avvalgono dell’insegnamento della Religione Cattolica)

A integrazione della richiesta già presentata di avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica si chiede di operare una scelta fra le opzioni:

1. Attività didattica e formativa con un docente □
2. Attività di studio e/o di ricerca individuali con presenza di personale docente □
3. Uscita della scuola anticipata/entrata posticipata (solo classi III) □

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa).

Alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (di entrambi i genitori)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_