



ISTITUTO COMPRESIVO DI AVIGLIANA

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 3 – 10051 AVIGLIANA (TO) - C.M. TOIC8AG00R - C.F. 95616040010

Tel. 011-9328041 / 9328771

e-mail: toic8ag00r@istruzione.it

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
classe _____, avendo scelto all'atto dell'iscrizione di non avvalersi dell'insegnamento della
religione cattolica, dichiara di voler usufruire della seguente opzione:

SE L'ORA DI RELIGIONE NELL'ORARIO DEFINITIVO FOSSE LA PRIMA O
ULTIMA ORA DEL MATTINO /POMERIGGIO:

- entrata posticipata o uscita anticipata di un'ora
- studio individuale con assistenza di personale docente
- insegnamento alternativo alla religione cattolica: attività didattiche e formative con
docente

SE L'ORA DI RELIGIONE NELL'ORARIO DEFINITIVO NON FOSSE LA PRIMA O
ULTIMA ORA DEL MATTINO/ POMERIGGIO:

- studio individuale con assistenza di personale docente
- insegnamento alternativo alla religione cattolica: attività didattiche e formative con
docente

Data: _____

FIRMA _____