



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“Michelangelo Buonarroti”

Via Velio Spano, 7 – 09036 Guspini (VS) Cod. fiscale 82002450920 – Cod. Min. CAIS009007

E-Mail: buonarroti@tiscali.it - Web: <http://www.buonarrotiguspini.it> / - Tel. 0709783310 - 0709783042 - Fax 0709783373

Sede Associata: Via Velio Spano 7 09036 Guspini (VS) – Cod. Min. CATD00901D

Sede Associata: Via Svevia 10 09038 Serramanna (VS) – Cod. Min. CATF 00901Q its.serramanna@tiscali.it Tel 070 9139916 – Fax 070 9131170

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI STUDENTI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso)

STUDENTE _____

ANNO SCOLASTICO _____ / _____

CLASSE _____

- | | |
|--|--------------------------|
| a) attività formative e didattiche | <input type="checkbox"/> |
| b) attività di studio e/o ricerche individuali assistite | <input type="checkbox"/> |
| c) libera attività di studio e/o ricerca | <input type="checkbox"/> |
| d) uscita dalla scuola | <input type="checkbox"/> |

N.B.: la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

Firma dello studente

Controfirma del genitore o di chi esercita la patria potestà dello studente che abbia effettuato la scelta di cui al punto d)

DICHIARAZIONE DEL GENITORE IL CUI FIGLIO HA SCELTO DI USCIRE DALL'ISTITUTO DURANTE L'ORA DI RELIGIONE CATTOLICA (opzione d)

Ai sensi della C.M. n. 9 del 18.01.1991, il sottoscritto _____
genitore/tutore dello studente _____ e iscritto presso Codesto Istituto,
dichiara di sollevare la Scuola da ogni responsabilità per l'ora di assenza del figlio durante l'insegnamento della Religione cattolica – di cui non si avvale – qualora ricada alla **prima o ultima ora di lezione.**

firma del genitore o di chi esercita la patria potestà dello studente che abbia effettuato la scelta di cui al punto d)
da apporsi davanti a personale delegato o allegare fotocopia di un documento di riconoscimento