



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo n. 9 "Beatrice Portinari" "

Via Lughese, 113- San Martino Villafranca – 47122 FORLÌ (FC) Tel. 0543/36221-

C.F.:92089450404 -Cod. Mecc. FOIC820007- CODICE UNIVOCO: UF817H

e-mail: foic820007@istruzione.it foic820007@pc.istruzione.it

www.icnoveforli.it

OPZIONE DI SCELTA

ATTIVITA' ALTERNATIVE RELIGIONE CATTOLICA - A.S. 2024-2025

Modulo integrativo per alunni che non si avvalgono dell'Insegnamento della Religione Cattolica

Al Dirigente Scolastico

I.C. N. 9 – FORLÌ

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____, frequentante la

- SCUOLA DELL' INFANZIA** _____ sez. _____
- SCUOLA PRIMARIA** _____ cl. _____ sez. _____
- SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO** _____ cl. _____ sez. _____

consapevoli che la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**
- ENTRATA POSTICIPATA** GIORNO _____ ORA _____
- USCITA ANTICIPATA** GIORNO _____ ORA _____
- STUDIO INDIVIDUALE**

Data _____ Firma di entrambi i genitori _____

L'Istituzione Scolastica prenderà atto della scelta esercitata dai genitori nel momento dell'iscrizione e predisporrà il servizio in maniera da rispettare tale opzione, compatibilmente con le risorse organiche ed organizzative di cui potrà disporre.