



## 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: UF8I7H

e-mail: [foic820007@istruzione.it](mailto:foic820007@istruzione.it) pec: [foic820007@pec.istruzione.it](mailto:foic820007@pec.istruzione.it)

### OPZIONE DI SCELTA ATTIVITA' ALTERNATIVE RELIGIONE CATTOLICA - A.S. 20242025

Al Dirigente Scolastico

I.C. N. 9 FORLÌ

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la

**SCUOLA DELL' INFANZIA** \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**SCUOLA PRIMARIA** \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO** \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

#### CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa:

- avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

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

Consapevoli che la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiedono, 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.