|  |
| --- |
| Al Dirigente Scolastico  Istituto Comprensivo San Cesareo |
|  |

## DICHIARAZIONE

Noi sottoscritti....................................................................................

…………………………………………………………………………………………Genitori-Tutori-Altro dell’alunno/a.............................................................................................................. frequentante la Classe ……. sez. ...... della **Scuola Primaria**

Avendo richiesto all’atto dell’iscrizione l’esonero dell’insegnamento dalla religione cattolica chiediamo:

[Barrare l’opzione richiesta]

🞏 Entrata posticipata oppure uscita anticipata in base all’orario

🞏 Attività di studio individuale nella propria classe

🞏 Attività di studio individuale nella classe parallela

San Cesareo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La richiesta deve essere firmata da entrambi i genitori.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Firma del Genitore |  | Firma del Genitore |  |  |

*Se il modulo è firmato da un solo genitore occorre apporre la firma anche dopo la seguente dichiarazione*

**Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

|  |
| --- |
|  |
| Firma del Genitore che compila la richiesta singolarmente |