AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Del Liceo Artistico A. Passoni

**OGGETTO: RICHIESTA VARIAZIONE/CONFERMA INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA CLASSI SECONDE, QUARTE E QUINTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_padre/madre

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Avvalendosi della possibilità di variare la scelta effettuata nell’anno precedente, di:

avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica per suo/a figlio/a

non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica per suo/a figlio/a

per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, nel caso di richiesta di non avvalimento, chiede di optare per una delle seguenti alternative:

* attività alternative all’IRC
* attività di studio e/o di ricerca individuale con assistenza di personale docente;
* non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica quando questa coincide con la prima o l’ultima ora. (Uscita anticipata/entrata posticipata) *non potendo sapere se le ore si collocheranno all’inizio o alla fine dell’attività didattica, in caso in cui si operasse questa scelta, è necessario indicarne anche un’altra tra le precedenti riguardante le ore centrali.*

La presente richiesta è resa entro i termini di presentazione delle domande di iscrizione per l’anno scolastico successivo secondo le indicazioni fornite dalla circolare ministeriale annuale sulle iscrizioni.

Firma

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NB: Si ricorda che se l’ora di religione è collocata al di fuori della prima o dell’ultima ora non è consentita l’uscita e il rientro autonomo neanche per gli/le studenti/sse maggiorenni

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

# RICHIESTA USCITA ANTICIPATA/INGRESSO POSTICIPATO A SCUOLA

## (che si protraggono e/o ripetono nel tempo per via dei trasporti pubblici)

**ALUNNO/A**: classe/sezione \_

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a padre / madre (altro: ) dell’alunno in  oggetto, residente a in via n° frequentante la classe/sezione del plesso |

CHIEDE

## che il/la proprio/a figlio/a possa godere del beneficio del tesserino per pendolarità. Tale tesserino può essere richiesto solo per le residenze al di fuori dei comuni ricompresi nel territorio della città metroplitana di Torino.

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola tratta i dati contenuti nella presenteautocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della P.A.(Regolamento UE 2016/679 necessario per l’iscrizione.

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

copia documento di identità dei sottoscrittori