

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere l'attività alternativa per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "R. Sanzio"**

**Porto Potenza Picena (MC)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- Padre
- Madre
- Tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_, dell'I.C. "R. Sanzio" di Porto Potenza Picena,

consapevole che la scelta ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce,

CHIEDE in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE FORMATIVE;
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE;
- C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA  
(solo se coincidente con la/e prima/e o l'ultima/e ora di lezione, chiedendo il permesso di uscita anticipata/entrata posticipata). Giorno \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_

del genitore o del tutore

- Barrare in caso di firma di un solo genitore.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445

Sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR dichiaro che \_\_\_\_\_ madre/padre dell'alunno/a \_\_\_\_\_ è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

Data \_\_\_\_\_

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal D.Lgs 196 D.Lgs 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio.