



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "Via Paribeni 10"**

Via R. Paribeni, 10 00013 Mentana (ROMA) ☎ 06/9090078 e 06/9092689

✉ rmic8cb00b@pec.istruzione.it - ✉ rmic8cb00b@istruzione.it

Sito istituzionale: www.icparibenimentana.edu.it

Codice Meccanografico RMIC8CB00B - Codice Fiscale 97567390584

MODULO DI SCELTA DI ATTIVITA' ALTERNATIVA ALLA RELIGIONE CATTOLICA

I sottoscritti genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

dell'alunno/a _____ classe _____

☐ scuola dell'infanzia ☐ scuola primaria ☐ scuola secondaria di 1° grado

NOME E COGNOME _____ -

NOME E COGNOME _____ -

Avendo chiesto all'atto dell'iscrizione di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica, chiedono che il/la proprio figlio/a possa usufruire della seguente opzione:

☐ ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE ALTERNATIVE ALLA RELIGIONE CATTOLICA

☐ ATTIVITA' DI STUDIO INDIVIDUALE IN CLASSE PARALLELA (solo per scuola primaria e secondaria)

☐ ENTRATA POSTICIPATA O USCITA ANTICIPATA SE L'ORA DI RELIGIONE È ALLA PRIMA O ALL'ULTIMA ORA

FIRMA genitore _____ data _____

FIRMA genitore _____

N.B. è necessario che entrambi i genitori appongano la firma. 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.

FIRMA _____