ISTITUTO COMPRENSIVO "ANGELO RONCALLI" QUARTO D'ALTINO (VE)
via Roma 21 • tel 0422824139 • fax 0422828524 •
C.F. 84003840273 • cod. mec. VEIC82200L • http://www.icroncalli.edu.it
e-mail: veic82200l@istruzione.it • pec: veic82200l@pec.istruzione.it

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE **NON SI AVVALGONO** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

I sottoscritti _____e_____

genitori/tutori dell'alunno_____frequentante la classe _____sez._____

per l'a.s. _____ del plesso_____

consapevoli che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce optano per:

A)	**Didattiche e formative di gruppo**	☐
B)	**Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente**	☐
C)	**Entrata posticipata/uscita anticipata dalla scuola (Solo per le prime o le ultime ore di lezione)**	☐

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data_____

Firma di entrambi i genitori o di chi ne esercita la potestà genitoriale

_____

_____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy ex art. 13 D.Lgs n. 196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679

Si ricorda che è necessaria la firma di entrambi i genitori anche se separati; laddove uno dei genitori sia irreperibile si prega di sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto, ……., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del dichiarante: _____

_____