Al Dirigente Scolastico

I.I.S. “C.Colombo”

Adria

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo scelto, all’atto dell’iscrizione a.s.2017/2018, di non avvalermi dell’ora di Religione Cattolica, dichiaro di scegliere in alternativa (indicare 1,2,3,4 la priorità di preferenza segnare almeno due preferenze):

□ ATTIVITA’ DIDATTICHE E FORMATIVE;

□ ATTIVITA’ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA

DI PERSONALE DOCENTE;

□ LIBERA ATTIVITA’ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA

ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE;

□ USCITA DALLA SCUOLA (**solo uscita anticipata all’ ultima ora);**

□ ENTRATA POSTICIPATA SOLO PER LE SEDI ITSE DI PORTO VIRO E IPSIA DI PORTO TOLLE.

**Si precisa che l’attività scelta sarà valida per tutto l’anno scolastico corrente, nel caso in cui non venga espressa nessuna scelta si intende che l’alunno si avvalga dell’ora Religione Cattolica.**

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

Firma dello studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori dell’alunno minorenne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Da restituire alla segreteria didattica entro e non oltre il 30/09/2017**