**MODULO**

**scelta alternativa all’insegnamento della religione cattolica**

**per gli alunni che non se ne avvalgono**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell’insegnamento della Religione Cattolica (art. 92 del Concordato 18/02/1984, ratificato con Legge 25/03/1985),

**CHIEDE**

per il proprio figlio/a, che non si avvale dell’insegnamento della Religione Cattolica, la seguente scelta alternativa:

🞎 **ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE.** Attività da attuarsi in accordo con le famiglie, sulla base del numero di alunni e delle competenze dei docenti sulla base di quanto deliberato del Collegio ad inizio anno scolastico. È prevista la valutazione del profitto espressa con giudizio.

🞎 **attività laboratoriali IN altre classi/sezioni PREFERIBILMENTE ParAlleLE**.

🞎 **ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE.**

🞎 **Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica**.

* Se alla 1^ ora: entrata posticipata;
* Se all’ultima ora: uscita anticipata.

Gli alunni dovranno essere accompagnati o ripresi dai genitori o loro delegati, salvo richiesta di uscita autonoma per gli alunni maggiorenni.

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme**

**sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**