Scelta per le Attività Alternative all'Insegnamento della Religione Cattolica (IRC)

I sottoscritti genitori/tutori _____ _____
dell'alunno/a_____ frequentante la classe/sez._____ del plesso di _____

CHIEDONO

per il proprio figlio/a, **che non si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica**, la seguente scelta alternativa (contrassegnare la voce che interessa).

☐ **Attività didattiche e formative**
Svolgimento di materia alternativa coerente con il Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF), sotto la guida di un docente. La materia alternativa è soggetta a valutazione.

☐ **Studio individuale assistito**
Studio autonomo con la supervisione di un docente. Lo studio individuale non è soggetto a valutazione.

☐ **Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica**
Solo se l'orario della religione cattolica è alla 1^ o all'ultima ora di lezione. Gli alunni dovranno essere accompagnati o ripresi dai genitori o loro delegati.

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, e non può essere modificata nel corso dell'anno.

Data

Firma

Firma

Dichiarazione sostitutiva (solo nel caso in cui uno dei genitori non possa firmare)
Il/La sottoscritto/a, _____-
consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta nel rispetto delle disposizioni in materia di responsabilità genitoriale (artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile), che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data Firma

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.

NB: Allegare copia in corso di validità della Carta di Identità, qualora non sia già stata consegnata alla scuola.