



# Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA

## ISTITUTO COMPRENSIVO COMPLETO "SALVO D'ACQUISTO"

VIA PAGANINI, 30 - 20900 MONZA (MB)

Tel. 039386471 - Fax. 039386471 - sito web: [www.iccdacquistomonza.gov.it](http://www.iccdacquistomonza.gov.it) - C.F.: 8501

mail: [miic8aa00t@istruzione.it](mailto:miic8aa00t@istruzione.it) [segreteriaicdacquisto@hotmail.com](mailto:segreteriaicdacquisto@hotmail.com) pec: [miic8aa00t@pec.istruzione.it](mailto:miic8aa00t@pec.istruzione.it)

### Modulo integrativo per alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero ciclo scolastico  
in luogo dell'insegnamento della religione cattolica

#### CHIEDE

- A)** ATTIVITA' DIDATTICA FORMATIVA PREDISPOSTA DAL PERSONALE DOCENTE  
(con espressione di voto intermedio e finale sul Documento di Valutazione)
- B)** ATTIVITA' DI STUDIO INDIVIDUALE O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI  
PERSONALE DOCENTE (senza valutazione)
- C)** NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA  
RELIGIONE CATTOLICA \*\*\*  
(ingresso posticipato e/o uscita anticipata rispetto al normale orario. nel caso di uscita  
anticipata *l'alunno/a verrà prelevato/a dai genitori o da persona da essi delegata,  
indicata nell'apposito modulo*)  
\*\*\* **la presente opzione potrà essere adottata** unicamente nel caso in cui le ore di  
insegnamento della religione coincidano coincidano con le prime o le ultime di lezione,  
in caso contrario specificare l'opzione alternativa:  **A**  **B**

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(genitore o chi ne fa le veci)

=====

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_