



Istituto Comprensivo "Paolo Baffi" Broni

Via A. De Gasperi, 16 – 27043 Broni (PV)- Tel. 0385 51033
Codice Fiscale 84000600183 – Codice Mecc. PVIC821006 – Codice Univoco UFYODZ
Sito-Web: www.istitutocomprensivobroni.edu.it

PEO: pvic821006@istruzione.it; PEC: pvic821006@pec.istruzione.it

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

I sottoscritti _____ (padre), _____ (madre), consapevoli che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede in luogo dell'insegnamento della religione cattolica: (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- ☐ ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE AUTONOME CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- ☐ USCITA AUTONOMA NELL'ORA PREVISTA PER RELIGIONE E RIENTRO NELL'ORA SUCCESSIVA DALLA SCUOLA
- ☐ L'ALUNNO SARA' ACCOMPAGNATO O PRELEVATO DAL GENITORE
- ☐ ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE (Materia alternativa con valutazione)

Luogo e data _____

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori

Firma del padre _____ Firma della madre _____

CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE: il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337n quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e
data

Firma



Istituto Comprensivo "Paolo Baffi" Broni

Via A. De Gasperi, 16 – 27043 Broni (PV)- Tel. 0385 51033
Codice Fiscale 84000600183 – Codice Mecc. PVIC821006 – Codice Univoco UFYODZ
Sito-Web: www.istitutocomprensivobroni.edu.it

PEO: pvic821006@istruzione.it; PEC: pvic821006@pec.istruzione.it

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

I sottoscritti _____ (padre), _____ (madre), consapevoli che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede in luogo dell'insegnamento della religione cattolica: (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- ☐ ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE AUTONOME CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- ☐ USCITA AUTONOMA NELL'ORA PREVISTA PER RELIGIONE E RIENTRO NELL'ORA SUCCESSIVA DALLA SCUOLA
- ☐ L'ALUNNO SARA' ACCOMPAGNATO O PRELEVATO DAL GENITORE
- ☐ ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE (Materia alternativa con valutazione)

Luogo e data _____

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori

Firma del padre _____ Firma della madre _____

CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE: il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337n quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____ Firma _____