



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

Istituto Comprensivo " R. FUSARI "

Via A. De Gasperi, 30 – 26823 Castiglione d'Adda (LO) – Tel. 0377 900482- Fax 0377 901508

[www.iccastiglione.it](http://www.iccastiglione.it) C.F.82503260158 C.M. LOIC80800N

e-mail uffici : [istitutofusari@libero.it](mailto:istitutofusari@libero.it) – [loic80800n@istruzione.it](mailto:loic80800n@istruzione.it)

posta elettronica certificata: [istitutofusari@interfreepec.it](mailto:istitutofusari@interfreepec.it)

ALLEGATO E

Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che **non si avvalgono** dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico **2010-2011**

**Alunno** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole 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)*

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- D) USCITA DALLA SCUOLA**

Firma

\_\_\_\_\_  
Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)  
Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)  
*(Cancellare la voce che non si utilizza)*

\_\_\_\_\_  
Controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 /91.