

## **OPZIONE DI SCELTA**

### **ATTIVITA' ALTERNATIVE RELIGIONE CATTOLICA - A.S. 2025-2026**

**Modulo integrativo per alunni che non si avvalgono dell'Insegnamento della Religione Cattolica**

Al Dirigente Scolastico  
prof.ssa M.Teresa Luongo

I sottoscritti

\_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la

- ☐ **SCUOLA DELL' INFANZIA** \_\_\_\_\_ **sez.** \_\_\_\_\_
- ☐ **SCUOLA PRIMARIA** \_\_\_\_\_ **cl.** \_\_\_\_\_ **sez.** \_\_\_\_\_
- ☐ **SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO** \_\_\_\_\_ **cl.** \_\_\_\_\_ **sez.** \_\_\_\_\_

consapevoli che la scelta operata 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' DIDATTICHE E FORMATIVE**
- ☐ **ENTRATA POSTICIPATA** **GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_
- ☐ **USCITA ANTICIPATA** **GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_
- ☐ **STUDIO INDIVIDUALE**

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

L'Istituzione Scolastica prenderà atto della scelta esercitata dai genitori nel momento dell'iscrizione e predisporrà il servizio in maniera da rispettare tale opzione, compatibilmente con le risorse organiche ed organizzative di cui potrà disporre.