

Al Dirigente Scolastico dell'IISS Caravaggio di Roma

Sede Odescalchi *Sede Oceano Indiano* *Sede Argoli*

Studente minore

I SOTTOSCRITTI _____

IN QUALITA' DI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE DELL'ALUNNO/A MINORE

nato a _____ prov. _____ il ____/____/____

frequentante la classe _____ sezione _____ nell'anno scolastico _____

a seguito della scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica:

AUTORIZZANO *

Il Dirigente scolastico, sotto la propria esclusiva responsabilità:

a far ENTRARE autonomamente a scuola il/la proprio/a figlio/a ALLA SECONDA ORA DI LEZIONE

(nel caso dell'ora di insegnamento della Religione Cattolica coincidente con la prima ora di lezione)

a far USCIRE autonomamente da scuola il/la proprio/a figlio/a AL TERMINE DELLA SESTA ORA DI

LEZIONE (nel caso dell'ora di insegnamento della Religione Cattolica coincidente con la settima ora di

lezione)

La presente è da intendersi valida fino al termine delle lezioni del corrente anno scolastico.

Roma, ____/____/____

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale

(*indicare con una crocetta l'opzione richiesta)

N.B. E' necessario allegare alla presente dichiarazione fotocopia del documento di identità del genitore