

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI

DELL'INSEGNAMENTO DELLA
RELIGIONE CATTOLICA
A.S. 2026/2027

ALUNNO/A CLASSE 1^A

☐ SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DELL'ALTRO GENITORE

☐ SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

E SI RICHIEDE IN ALTERNATIVA:

- A) ATTIVITA' DIDATTICA FORMATIVA;
- B) ATTIVITA' DI STUDIO INDIVIDUALE ALLA PRESENZA DI PERSONALE DOCENTE;
- C) ENTRATA POSTICIPATA O USCITA ANTICIPATA (solo se l'ora di religione è alla prima o all'ultima ora).

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DELL'ALTRO GENITORE

Autocertificazione Titolo di Studio

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2009)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a CD i l giorno _____
consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che
sono previste dagli articoli 75 e 76 del 'D.P.R 28jd2/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato
D.P.R. 445/20001 sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

è in possesso del seguente titolo di studio: LICENZA MEDIA conseguito presso

con votazione _____

Fracavilla al Mare,

Firma Madre

Firma Padre

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore
"A.VOLTA"
FRANCAVILLA AL MARE (CH)

Oggetto: Delega ritiro alunno/ a

Il sottoscritto _____ (padre) _____ la sottoscritta _____ (madre) dell 'alunno/ a suindicato frequentante la classe T^A anno scolastico 2026/2027 . di questo Liceo, consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere personalmente al ritiro del/ della proprio/ a figlio/a

DELEGANO

Le sottoelencate persone maggiorenni

Cognome	Nome	grado di parentela/amicizia	Tipo e numero documento	Rilasciato da /

a provvedere alla presa in consegna del/ della proprio/ a figlio/a per qualsiasi motivazione dovesse servire durante il percorso scolastico.

La delega vale per tutto il quinquennio scolastico fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei] del] della sottoscritti/o/a.

Francavilla al Mare,

_____ Firma dei genitori

Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei genitori deleganti e dei delegati

SCHEDA PERSONALE

DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME ALUNNO/A

NATO/A

il

CITTADINANZA

RESIDENTE IN

via

RECAPITO TELEFONICO

CELL.

CLASSE

INDIRIZZO MAIL

COGNOME E NOME MADRE

NATA A

il

RESIDENTE IN

via

RECAPITO TELEFONICO

CELL.

INDIRIZZO MAIL

COGNOME E NOME PADRE

NATO A

il

RESIDENTE IN

via

RECAPITO TELEFONICO

CELL.

INDIRIZZO MAIL
