

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

ALLEGATO E

ALUNN_

ANNO 200_ /200_

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A. Attività didattiche e formative
- B. Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente
- C. Libera attività di studio e/o di ricerca senza assistenza di personale docente
- D. Uscita dalla scuola

DATA _____

FIRMA _____

Genitore

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA

 sottoscritt_ ,inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola,consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiede che propri_ figl_ possa, in ordine preferenziale essere assegnat_ a classi con la organizzazione/ caratteristica di seguito indicate:

INDIRIZZI:

1.
2.
3.

SPERIMENTAZIONE:

1.
2.
3.

LINGUA STRANIERA:

1.
2.
3.

ALTRE OFFERTE FORMATIVE:

1.

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, L_ sottoscritt_ , indica, in ordine di preferenza, i seguenti istituti (od indirizzi) ai quali desidera che L_ propri_ figl_ venga subordinatamente amme_

1.
2.

DATA _____

FIRMA _____