

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

DELL'INSEGNAMENTO DELLA
RELIGIONE CATTOLICA

A.S. 2023/2024

ALUNNO/ACLASSE I ^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 il
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 _____

Francavilla 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) e la sottoscritta _____ (madre) dell'alunno/a suindicato frequentante la classe I^A anno scolastico 2023/2024. 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 / il

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



Ministero dell'Istruzione e del merito
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "A. VOLTA"
Via G. Cirillo, s.n. - 66023 FRANCAVILLA AL MARE (CH)
Tel. e Fax 085/817251 - 085/4914661 - 085/4916811
E-MAIL: chis017009@istruzione.it - PEC: chis017009@pec.istruzione.it
SITO: www.liceoavolta.it - C.F.: 93052590697 - Codice univoco: UFRUD5

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

COGNOME E NOME MADRE