

<b>I.S. LUCIO LOMBARDO RADICE</b>			<b>Da trasmettere via email all'Ufficio Didattica (rmt38000r@istruzione.it) unitamente alla copia di un documento di identità</b>
Tel. 06121122835	RMTD38000R@istruzione.it	www.islombardoradice.edu.it	
<b>SCELTA NON AVVALENTESI IRC</b>		Pagina 1 di 1	

**Al Dirigente Scolastico dell'I.S. L. LOMBARDO RADICE**

**OGGETTO: Scelta dell'attività alternativa per gli studenti che non si avvalgono di IRC**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
*cognome e nome*

il \_\_\_\_\_ in qualità di:

Genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_  
*cognome e nome*

Studente maggiorenne \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di scegliere la seguente attività alternativa all'IRC per l'a.s. 2020-21  
*(barrare una sola casella)*

- Libera attività di studio individuale, ( **CON** assistenza dei docenti) svolta negli spazi previsti all'interno dell'Istituto.
- Materia alternativa (Laboratorio di psicologia)
- Uscita dalla scuola (SIA DALLE AULE SIA DAL CORTILE, SENZA OBBLIGO DI VIGILANZA DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA)

**SOLO NEL CASO DI ALUNNI MINORENNI:** Il/la sottoscritto/a genitore/tutore legale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di sottoscrivere la presente richiesta in accordo con l'altro genitore/tutore legale del minore, nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale.

Roma, \_\_\_\_\_

FIRMA