

I.S. LUCIO LOMBARDO RADICE			Da trasmettere via email all'Ufficio Didattica (rmtd38000r@istruzione.it) unitamente alla copia di un documento di identità
Tel. 06121122835	RMtd38000R@istruzione.it	www.islombardoradice.edu.it	
SCELTA NON AVVALENTESI IRC			

**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 il _____
cognome e nome del genitore/tutore legale/alunno maggiorenne

a _____ (Prov. _____) in qualità di:

☐ genitore/tutore dell'alunno/a _____,

☐ alunno/a maggiorenne

iscritto per l'A.S. _____ alla Classe _____ Indirizzo _____ di questo Istituto,

DICHIARA

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

☐ Libera attività di studio individuale, (**CON** assistenza dei docenti) svolta negli spazi previsti all'interno dell'Istituto;

☐ Libera attività di studio individuale, (**SENZA** assistenza dei docenti) svolta negli spazi previsti all'interno dell'Istituto;

☐ Materia alternativa (**BIENNIO:** Cittadinanza attiva e convivenza civile; **TRIENNIO:** *I grandi temi della società contemporanea*)

☐ 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