|  |
| --- |
| **MODULO INTEGRATIVO** **PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE *NON SI AVVALGONO* DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L’ANNO SCOLASTICO 2024/2025** |
|  ALUNNO/A |   CL.  |
|  |
| ***La scelta operata ha valore per l’intero anno scolastico cui si riferisce*** |
|  **A) Attività didattiche e formative** |  |  |
|  |
|  **B) Attività di studio e/o di ricerca individuali CON assistenza di personale**  **docente**  |  |  |
|  |
|  **C) Libera attività di studio e/o di ricerca individuali SENZA assistenza di** **personale docente** |  |  |
|  |
|  **D) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione**  **cattolica** |  |  |
| *(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)* |
|  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Firma dello studente)* |
| Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Controfirma del genitore (\*)* |
| (\*) Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell’alunno minorenne frequentante l’Istituto che abbia effettuato la scelta di cui al punto **D)** a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell’alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n° 9 del 18/01/1991. |