|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | | | | |