



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANGELO SECCHI"
Via Makallè,14 - 42124 REGGIO NELL'EMILIA (RE)
Tel 0522/518555 Fax 0522/516643
Codice fiscale 91180540352 – Codice UNIVOCO UFUX3I
sito: <http://www.itgsecchi-re.gov.it>
E-mail: reis01700g@istruzione.it - reis01700g@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "A. SECCHI"

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Il sottoscritto _____

genitore di _____ classe _____

avendo autorizzato quale alternativa all'insegnamento della religione cattolica la presenza a scuola per l'attività individuale del figlio; avendo riscontrato dall'orario definitivo che trattasi della _____ ora di lezione;

CHIEDE

che l'alunno possa effettuare la variazione della scelta operata in **AUTORIZZAZIONE AD ALLONTANARSI DALL'ISTITUTO**

tale variazione consentirebbe al figlio di accedere ai locali dell'Istituto a partire dalle ore _____

tale variazione consentirebbe al figlio di uscire dai locali dell'Istituto a partire dalle ore _____

A TAL FINE DICHIARA

di riconoscere la propria responsabilità per l'a.s. _____/_____

nel giorno di _____ di ogni settimana di lezione:

fino alle ore _____; (1^ ora di lezione)

dalle ore _____; (ultima ora di lezione)

Data _____

Firma del genitore _____

GLI ALUNNI E LE FAMIGLIE CHE HANNO OPTATO PER L'USCITA DELL'EDIFICIO SCOLASTICO DOVRANNO RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA IL PRESENTE MODULO FIRMATO DA UN GENITORE O TUTORE.