

**AUTODICHIARAZIONE DEI GENITORI
ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' ALTERNATIVA
ALLA RELIGIONE CATTOLICA**

Anno scolastico 2021/2022

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a il ____/____/____ a _____ (prov. ____)

Doc. Riconoscimento _____

N. _____

Esercente la responsabilità genitoriale dell'allievo/a

classe _____ plesso _____

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a svolgere ATTIVITA' ALTERNATIVA ALLA RELIGIONE CATTOLICA, nella propria aula durante la prevista ora di religione, sotto la tutela del docente appositamente per lui/lei individuato e in caso di assenza di quest'ultimo sotto la tutela del docente di religione.

In quest'ultimo caso la scuola assicura che l'alunno/a svolgerà esclusivamente le attività per lui predisposte relative al progetto di Attività Alternativa e non attività relative alla Religione Cattolica.

Data _____

Firma
