

**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

\_\_\_\_\_