

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo "Regina Margherita"

Palermo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____ del corso _____,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a **non si avvalga** dell'insegnamento della religione cattolica

e richiede di **svolgere attività alternativa**

Palermo, _____

Con osservanza
