



**Istituto Magistrale Statale**  
**“Regina Margherita”**  
**PALERMO**  
**P.tta SS. Salvatore, 1**  
Tel. 091334424 – Fax 0916512106  
E mail: [papm04000v@istruzione.it](mailto:papm04000v@istruzione.it)



### Dichiarazione/Autorizzazione

Per gli alunni non avvalentesi dell'ora di Religione

I sottoscritti:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

genitori o facenti le veci dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
autorizza il/la proprii\_\_\_ figli\_\_\_ a:

- entrare alle ore 9:00 nel giorno in cui l'ora di Religione è in orario alla prima ora.
- uscire un'ora prima, rispetto all'orario regolare previsto per il giorno in cui l'ora di religione e in orario all'ultima ora.

### Da compilarsi a cura degli alunni

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ alunn\_\_\_, della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2017/2018 dichiara di voler rinunciare all'attività alternativa all'ora di Religione prevista dalla Scuola qualora essa si svolga nella prima o ultima ora e di voler

- entrare alle ore 9:00 nel giorno in cui l'ora di Religione è calendarizzata alla prima ora
- uscire un'ora prima, rispetto all'orario regolare previsto per il giorno in cui l'ora di religione è in orario all'ultima ora.

Palermo \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma dell'Alunno

\_\_\_\_\_

**Firma del genitore per  
semplice presa visione se  
alunno/a maggiorenne**

\_\_\_\_\_