



Istituto Magistrale Statale
“Regina Margherita”
PALERMO
P.tta SS. Salvatore, 1
Tel. 091334424 – Fax 0916512106
E mail: 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 2018/2019 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**
