RICHIESTA DI VARIAZIONE DELL’INSEGNAMENTO DI RELIGIONE CATTOLICA

I sottoscritti genitori/tutori

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo 20

Via Dante 3, 40125 BOLOGNA

email: [boic87900b@istruzione.it](mailto:boic87900b@istruzione.it)

1. genitore/tutore
2. genitore/tutore dell’alunno/a , iscritto/a per l anno scolastico 20 /20 alla classe sez. Plesso di questo Istituto

# CHIEDONO

che per il proprio figlio/a, a partire dal prossimo anno scolastico 20 /20 , di

* + **avvalersi** dell’Insegnamento di Religione Cattolica per tutto l’anno scolastico
  + **non avvalersi** dell’Insegnamento di Religione Cattolica per tutto l’anno scolastico

Data

Firma autografa del genitore

Firma autografa del genitore

Si allegano alla presente :

# fotocopie dei documenti di identità di entrambi i genitori

La richiesta va inviata via *email* completa di tutti gli allegati all’indirizzo: [boic87900b@istruzione.it](mailto:boic87900b@istruzione.it)