# Allegato 3

# Al Dirigente Scolastico del

# Liceo Classico e delle Scienze Umane-Plauto-

# Via Augusto Renzini, 70-Roma

# SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutori dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a per l’a.s. 20\_\_/20\_\_ alla classe \_\_\_ sez.\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la classe per la quale si sta chiedendo la conferma dell’iscrizione) dichiarano:

* di essere a conoscenza che il proprio figlio **maggiorenne**
* che il proprio figlio **minorenne**

OPTA PER LA SCELTA QUI DI SEGUITO CONTRASSEGNATA:

Scelta di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica 🞎

Scelta di non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica 🞎

**Nel caso in cui la scelta sia di NON AVVALERSI alla religione cattolica, i sottoscritti dichiarano**

## di essere a conoscenza che, in alternativa all’IRC, il proprio figlio **maggiorenne**

* che, in alternativa all’IRC, il proprio figlio **minorenne**

OPTA PER LA SCELTA QUI DI SEGUITO CONTRASSEGNATA:

# MATERIA ALTERNATIVA l’insegnante di Materia Alternativa sarà membro del Consiglio di Classe e contribuirà agli scrutini intermedio e finale dello studente.

# LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO INDIVIDUALE senza assistenza del Personale Docente

# NON FREQUENZA della scuola nelle ore di insegnamento dell’IRC (dopo la pubblicazione dell’orario definitivo delle lezioni è possibile modificare la scelta MA SOLTANTO fra STUDIO INDIVIDUALE e NON FREQUENZA)

Roma, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Firma dello studente (se maggiorenne)

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

Firma di entrambi i genitori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Dichiarazione di subentro nelle responsabilità***

### I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutori dello studente MINORENNE, che col presente modulo scelgono la NON FREQUENZA della scuola nelle ore di Insegnamento della Religione Cattolica, **dichiarano di sollevare la scuola dalle responsabilità derivanti l’entrata posticipata o l’uscita dello studente,** secondo quanto stabilito con la circ. MIUR n. 9 del 18 gennaio 1991.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* **IN CASO DI IMPOSSIBILITA’ DI FIRMA DA PARTE DI UN GENITORE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_