

**Modulo per le scelte degli alunni che
non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

I sottoscritti

in possesso della potestà genitoriale/tutori/affidatari nei confronti dell'alunno/a

frequentante la classe _____ sezione ____

della scuola _____

CHIEDONO

la non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica per
l'a.s. 2021/2022

nel/i giorno/i _____

dalle ore alle ore _____

DICHIARANO

che l'alunno/a sarà accompagnato/a e/o ritirato/a dalle persone adulte delegate di
seguito indicate

1. (cognome-nome) _____

2. (cognome-nome) _____

3. (cognome-nome) _____

4. (cognome-nome) _____

I dati rilasciati sono utilizzati nel rispetto delle norme sulla privacy previste dal Regolamento Europeo 679/2016.

Villanova d'Asti, _____

Firma di coloro che sono in possesso della potestà genitoriale/tutori/affidatari
