Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "N. Sauro" Imperia

| OGGETTO: Richiesta esonero religione cattolica a.s |
|--|
| I sottoscritti |
| genitori dell'alunno/afrequentante la classe |
| Sezionedel Plesso di |
| CHIEDONO |
| che il proprio figlio/a non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica nell'a.s |
| per il seguente motivo |
| Nel caso di una sola firma, il sottoscrittore dichiara: "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/richiesta 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". |
| Imperia, |
| Firma dei genitori |
| |
| |
| Visto: □ si autorizza □ non si autorizza |

LA DIRIGENTE SCOLASTICA Maria Rosa VILLA