

 Sede Accreditata di Esami Cod. Test Center AJXK0001		We prepare for  English Qualifications
	LICEO “CHECCHIA RISPOLI - TONDI” SCIENTIFICO - CLASSICO	
Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG) Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002 PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolitondi.edu.it		

Ai genitori/tutori degli studenti che non si avvalgono dell’Insegnamento della Religione Cattolica

Agli studenti maggiorenni che non si avvalgono dell’Insegnamento della Religione Cattolica

Al Registro Elettronico

Al Sito Web

CIRCOLARE n.27

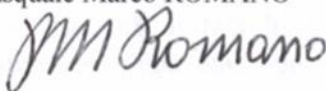

OGGETTO: Modulo integrativo per la scelta degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della Religione Cattolica per l’a.s. 2024/2025.

Si invitano gli studenti maggiorenni e/i genitori//tutori legali degli studenti minorenni che in fase di iscrizione hanno scelto di non avvalersi dell’Insegnamento della Religione Cattolica a compilare il modulo allegato e **a restituirlo all’Ufficio Didattica del Liceo “Checchia Rispoli-Tondi”** (aperto al pubblico dal lunedì al sabato, dalle ore 10.30 alle ore 12.30) entro **giovedì 30 settembre 2024**.

Si ricorda che è possibile operare la scelta tra le seguenti opzioni:

- A) ATTIVITÀ DIDATTICA E FORMATIVA ORGANIZZATA DALLA SCUOLA (ATTIVITÀ IN AMBITO ARTISTICO) e deliberata dal Collegio docenti;
- B) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE;
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE;
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA, **opzione potrà che potrà essere adottata unicamente nel caso in cui le ore di IRC coincidano con le prime o le ultime ore di lezione.**

Si ribadisce che non potranno essere accolte le richieste di non avvalersi dell’insegnamento delle Religione che non siano state presentate

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale Marco ROMANO



**MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
LICEO "CHECCHIA RISPOLI-TONDI"**

Per gli studenti minorenni:

I sottoscritti _____ e _____ genitori
dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____ del
Liceo Scientifico Liceo Classico

non avvalendosi dell'Insegnamento della Religione Cattolica nell'a.s. _____, consapevoli che la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico opta per l'attività alternativa di seguito indicata:

Per gli studenti maggiorenni:

Il/La sottoscritto/a _____ alunno/a della classe _____ sez. _____
Liceo Scientifico Liceo Classico

non avvalendosi nell'a.s. _____ dell'Insegnamento della Religione Cattolica, consapevole che la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico opta per l'alternativa di seguito indicata:

- A) ATTIVITÀ DIDATTICA E FORMATIVA ORGANIZZATA DALLA SCUOLA (ATTIVITÀ IN AMBITO ARTISTICO);
- B) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE;
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE;
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (*).

(* La presente opzione potrà essere adottata unicamente nel caso in cui le ore di IRC coincidano con le prime o le ultime ore di lezione.

Si dichiara consapevole che:

nel caso di scelta dell'opzione A e dell'opzione B la scuola potrebbe non essere in grado di assicurare tali attività e pertanto, in tale eventualità, l'alunno/a si dedicherà a libera attività di studio e/o ricerca individuale senza assistenza di personale docente (opzione C);

Data _____

Firma dei genitori o studente/studentessa maggiorenne

**RISERVATO AGLI ALUNNI CHE HANNO SCELTO L'OPZIONE D*
AUTORIZZAZIONE INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA**

- Entrata a scuola alla seconda ora (nel caso in cui l'orario settimanale preveda IRC alla prima ora);
- Uscita dalla scuola all'ultima ora (nel caso in cui l'orario settimanale preveda IRC all'ultima ora).

I sottoscritti dichiarano di sollevare la scuola da ogni responsabilità.

Data _____

Firma dei genitori o studente/studentessa maggiorenne

