



## **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE di LONIGO**

Sedi Associate: ITE/ITT – IPS/IeFP

Via Scortegagna, 37 – 36045 Lonigo (VI)

Tel. Segreteria 0444.831271 - Fax 0444.834119

E-Mail [amministrazione@iislonigo.it](mailto:amministrazione@iislonigo.it)

Pec [VIIS01100N@pec.istruzione.it](mailto:VIIS01100N@pec.istruzione.it)

Codice Ministeriale **VIIS01100N**

Codice Fiscale **95089660245**

**Lonigo, 7 ottobre 2019**

### **Circolare n. 44**

**AGLI ALUNNI  
INTERESSATI  
Delle classi prime**

**Oggetto: Ora alternativa all'insegnamento della religione cattolica.**

Si invitano gli studenti che non si avvalgono dell'Insegnamento della religione cattolica, a compilare il modulo integrativo per la scelta alternativa all'ora di religione, che sarà consegnato **in ogni classe prima**.

Lo stesso **deve essere restituito tassativamente entro e non oltre Sabato 12 ottobre 2019** in ufficio Didattica durante l'intervallo (ai Collaboratori nella sede di Via Bonioli).

**Si comunica che l'opzione D "entrata/uscita dalla scuola" è autorizzata solo per la prima e ultima ora di lezione (scegliere dunque una seconda opzione).**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Avv. Barbara Scarso

**ALLEGATO SCHEDA C**

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

*per l'anno scolastico 2019/2020*

ALUNNO.....CLASSE 1^ SEZIONE .....

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) **ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**
- B) **ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- C) **LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE.**
- D) **ENTRATA/USCITA DA SCUOLA (obbligatoria firma genitori)**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma

Genitore degli studenti minorenni:

.....

oppure

Studente maggiorenne

.....

.....  
**(genitore per scelta D)**

Data .....