|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | *italia.png* |  | *Sicilia.png* |
| I.C. “V. Brancati” |  | Ministero dell’Istruzione |  | Regione Siciliana |
|  | | | | |
| ***Istituto Comprensivo Statale “Vitaliano Brancati”*** | | | | |
| Viale S. Teodoro n. 2 - 95121 CATANIA – Tel. 095/457478 – Fax 095/209514 – C.F. 80014150876 | | | | |
| E-mail: ctic886005@istruzione.it pec: [ctic886005@pec.istruzione.it](mailto:ctic886005@pec.istruzione.it)  https://www.icbrancati.edu.it | | | | |

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’IC VITALIANO BRANCATI**

**di CATANIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/affidatario/ altro

(specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di 1° grado di codesto Istituto, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

che il proprio figlio/a, non avvalendosi dell’insegnamento della Religione Cattolica, posta in orario

* alla prima
* all’ultima ora,

*(barrare la casella corrispondente)*

**POSSA**

* entrare alle ore 9.00
* uscire alle ore 13.00

*(barrare la casella corrispondente)*

nel giorno di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’intero anno scolastico.

Firma 1 genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 2 genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*In caso di firma di un solo genitore,*

*-ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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.*

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-*Oppure si allega sentenza affidamento esclusivo del minore*