**SCELTA DEGLI ALUNNI NON AVVALENTESI DELL’IRC**

**PER L’A.S. 2025/26**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poiché il proprio/a figlio/a **non si avvale** dell’insegnamento di Religione Cattolica

**CHIEDE in alternativa di svolgere** (Contrassegnare la voce interessata):

**OPZIONE 1**

1. Attività didattiche e formative (se attivate per la classe)

 B) Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente

C) Libera attività di studio e/o ricerca con assistenza di personale docente (solo sorveglianza)

**OPZIONE 2**

 D) Non frequenza della scuola nelle ore di IRC

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del genitore** (leggibile)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_