

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo _____
San Giovanni Rotondo (FG)

Oggetto: Richiesta Esonero Religione

La sottoscritta _____ genitore dell'alunno _____
nato a _____ il _____ frequentante la classe _____
sez. _____ della scuola _____

CHIEDE

Per il suddetto alunno l'esonero dall'ora di religione e di anticipare o posticipare l'uscita o l'entrata a seconda dell'orario scolastico.

Dichiara, inoltre, di sollevare da ogni responsabilità l'amministrazione scolastica.

San Giovanni Rotondo, _____.

VISTO
Si autorizza

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'IST. COMPRENSIVO

"DANTE - GALIANI"

DELEGA RITIRO ALUNNI A.S. _____

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ scuola _____ di _____

delega il/la Sig./ra _____ documento di identità n. _____

delega il/la Sig./ra _____ documento di identità n. _____

delega il/la Sig./ra _____ documento di identità n. _____

delega il/la Sig./ra _____ documento di identità n. _____

a ritirare il/la figlio/a all'uscita da scuola.

Si precisa che i dati personali acquisiti dall'Istituto o con il presente modulo saranno trattati secondo quanto indicato nell'"Informativa per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003".

San Giovanni Rotondo, _____

Firma

Madre _____

Padre _____