

Al Dirigente Scolastico dell'IISS Caravaggio di Roma

Sede Odescalchi *Sede Oceano Indiano* *Sede Argoli*

Studente maggiorenne

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____ *prov.* _____ *il* ____/____/____

frequentante la classe _____ *sezione* _____ *nell'anno scolastico* _____

a seguito della scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica:

CHIEDE *

Al Dirigente scolastico il permesso di:

ENTRARE a scuola ALLA SECONDA ORA DI LEZIONE (nel caso dell'ora di insegnamento della Religione Cattolica coincidente con la prima ora di lezione)

USCIRE da scuola AL TERMINE DELLA SESTA ORA DI LEZIONE (nel caso dell'ora di insegnamento della Religione Cattolica coincidente con la settima ora di lezione)

La presente è da intendersi valida fino al termine delle lezioni del corrente anno scolastico.

Roma, ____/____/____

Firma dello studente maggiorenne

(*indicare con una crocetta l'opzione richiesta)

N.B. E' necessario allegare alla presente dichiarazione fotocopia del documento di identità