



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**LICEO GINNASIO STATALE "UGO FOSCOLO"**

Distretto Scolastico n.42

Via San Francesco d'Assisi, 34 - 00041 Albano Laziale (Roma)

☎ 06.121128285 - 📠 06.67663843



[rmpc26000q@istruzione.it](mailto:rmpc26000q@istruzione.it); [rmpc26000q@pec.istruzione.it](mailto:rmpc26000q@pec.istruzione.it)

## **CIRCOLARE N. 32 DEL 28.09.2020**

Agli Studenti e alle Famiglie

Al Personale Docente

Al Personale ATA

Al D.S.G.A.

### **OGGETTO: Attività alternativa all'I.R.C.**

Esclusivamente per gli studenti e le famiglie che all'atto dell'iscrizione hanno optato di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica, si chiede di specificare **entro il 05.10.2020** via mail all'indirizzo peo: [rmpc26000q@istruzione.it](mailto:rmpc26000q@istruzione.it) quale tra le seguenti opzioni intendono scegliere per il corrente anno scolastico:

- Attività di studio individuale senza assistenza di personale docente in ambito scolastico
- Attività complementare Progetto "Scottante Attualità" con la guida ed il sostegno di un docente;
- Allontanamento dall'edificio.

*Si allega modello opzioni di scelta.*

**Il Dirigente Scolastico**  
(Prof. Lucio Mariani)



**MODELLO DELLE OPZIONI DEGLI STUDENTI CHE NON SI AVVALGONO  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**Al Dirigente Scolastico  
Liceo Classico Statale "Ugo Foscolo"  
Via San Francesco d'Assisi, 34  
00041 Albano Laziale (RM)**

**PER STUDENTI CHE DESIDERANO SVOLGERE ATTIVITÀ ALTERNATIVA IN  
ISTITUTO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nel corrente anno scolastico, desidero che mio/a figlio/a svolga la seguente  
attività alternativa all'Insegnamento della Religione Cattolica:

- Attività di studio individuale senza assistenza di personale docente.  
 Attività Complementare Progetto "Scottante attualità" con la guida e il sostegno di un docente.

**PER STUDENTI MINORENNI CHE DESIDERANO ALLONTANARSI DALL'ISTITUTO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a **minorenne** \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nel corrente anno scolastico desidero che mio/a figlio/a si  
allontani dalla scuola (C.M. n° 9 del 18/01/91) durante l'ora di Religione Cattolica, esonerando la  
Dirigenza Scolastica da ogni responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere,  
per infortuni derivanti da eventi aleatori o da atti inconsulti.

**Si allega fotocopia del Documento d'Identità del genitore firmatario.**

**PER STUDENTI MAGGIORENNI CHE DESIDERANO ALLONTANARSI DALL'ISTITUTO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
alunno/a **maggiorenne** frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nel corrente anno scolastico  
desidero allontanarmi dalla scuola (C.M. n° 9 del 18/01/91) durante l'ora di Religione, esonerando  
la Dirigenza Scolastica da ogni responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere,  
per infortuni derivanti da eventi aleatori o da atti inconsulti.

Albano Laziale, \_\_\_\_\_

Firma del Genitore / Studente maggiorenne

\_\_\_\_\_

*Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati con affido congiunto. Altrimenti, a firma del genitore affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. In tal caso, i genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario (segue eventuale dichiarazione).*

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

*Dichiaro di aver ritirato, in data odierna, l'autorizzazione annuale scritta di cui sopra.*

Albano Laziale, \_\_\_\_\_

*Firma di ricevuta*

\_\_\_\_\_