

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Statale "Farnesina"  
via dei Giochi Istmici, 64  
00135 - ROMA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

con riferimento alla scelta alternativa all'insegnamento della Religione Cattolica, con la presente

DICHIARO

di aver indicato sul modulo d'iscrizione l'opzione alternativa alla religione cattolica per l'intero anno  
20\_\_\_/20\_\_\_ ma di aver cambiato idea.

Pertanto

AUTORIZZO

mio figlio/a a frequentare l'ora di religione cattolica.

Dichiaro inoltre di avere effettuato la richiesta con il consenso dell'altro genitore e in osservanza delle  
norme del codice civile in materia di condivisione della responsabilità genitoriale con il secondo  
genitore.(art. 316 e ss c.c.)

In fede

Roma \_\_\_\_\_

Firma del Genitore (firma necessaria anche per gli alunni maggiorenni)

\_\_\_\_\_

Alunno maggiorenne (solo con firma depositata)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_➔

PER PRESA VISIONE

Il Dirigente Scolastico

(Prof.ssa Marina Frettoni)

\_\_\_\_\_

Roma \_\_\_\_\_