



## **Ministero dell'Istruzione e del Merito**

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**ISTITUTO COMPRENSIVO ANZIO III**

Via Machiavelli, 10/B tel.06/9873212 - Fax 06/9873540 –

[rmic8c700e@istruzione.it](mailto:rmic8c700e@istruzione.it)-[rmic8c700e@pec.istruzione.it](mailto:rmic8c700e@pec.istruzione.it)

00042 ANZIO – ROMA C.M. RMIC8C700E C.F. 90000150582

**A TUTTI I GENITORI SCUOLA PRIMARIA**

### **ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA A.S. 202 / 202**

La presente comunicazione si rappresenta per dover disciplinare la scelta di **NON avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica. E' rivolta alle famiglie che hanno effettuato questa scelta al momento dell'iscrizione.

Stante la difficoltà nell'applicazione di materia alternativa senza produrre eccessiva movimentazione all'interno dell'Istituto, le preferenze diversificate di docenti e la mancanza di luoghi sufficienti a garantire il distanziamento sociale previsto, si chiede la massima collaborazione delle famiglie al fine di organizzare tale insegnamento senza produrre effetti negativi sull'intera organizzazione, preferendo la permanenza in classe, anche se non di appartenenza, del minore.

A tal fine si chiede di effettuare la scelta tra le opzioni indicate di seguito:

- Entrata posticipata (se orario coincidente con prima ora)**
- Uscita anticipata (se orario coincidente con ultima ora)**
- Studio individuale anche in altra classe compatibilmente alla capacità ricettiva dello spazio con vigilanza del docente**
- Partecipazione a gruppi misti di attività alternativa con docenti della scuola.**

GENITORE(cognome e nome) \_\_\_\_\_

ALUNNO (cognome e nome) \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_

Si ringrazia per la collaborazione

Nel caso ci sia l'impossibilità della doppia firma, il genitore firmante si assume la responsabilità riguardo l'accordo reciproco e con la firma dichiara che l'altro genitore è a conoscenza della richiesta ed ha dato il consenso.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORI

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

Il Dirigente Scolastico  
(Dott.ssa Maria Teresa D'Orso)

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D.Lgs 39/93)