



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO di VIA CROCE ROSSA

Via Croce Rossa, 4 – 20097 San Donato Milanese
COD. MECC. MIIC8FB00P – TEL 025231684 – FAX 0255600141
e-mail: MIIC8FB00P@istruzione.it – PEC: MIIC8FB00P@pec.istruzione.it
sito: www.icsviacrocerossa.gov.it - C.F. 97667080150

Circ. n. 26

S. Donato Milanese, 13/10/2015

AI GENITORI degli ALUNNI delle classi
PRIME che **non si avvalgono**
dell'Insegnamento di Educazione
Religiosa
Scuola Secondaria I grado

Oggetto: Ora Alternativa

Si invitano i Genitori, i cui figli **non si avvalgono** dell'Insegnamento dell'ora di Educazione Religiosa ad esprimere la scelta alternativa. Il tagliando allegato deve essere restituito **con urgenza**, per poter organizzare le attività, al docente coordinatore di classe.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO reggente

Fabio Favento

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
Classe _____ sez _____

- ☐ Attività didattiche e formative
- ☐ Attività di studio individuali con assistenza di personale docente
- ☐ Entrata posticipata o Uscita anticipata (solo se l'ora di Religione è collocata alla prima o all'ultima ora della giornata)

Data

Firma del Genitore



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO di VIA CROCE ROSSA

Via Croce Rossa, 4 – 20097 San Donato Milanese
COD. MECC. MIIC8FB00P – TEL 025231684 – FAX 0255600141
e-mail: MIIC8FB00P@istruzione.it – PEC: MIIC8FB00P@pec.istruzione.it
sito: www.icsviacrocerossa.gov.it - C.F. 97667080150

Circ. n. 26

S. Donato Milanese, 13/10/2015

AI GENITORI degli ALUNNI delle classi
PRIME che **non si avvalgono**
dell'Insegnamento di Educazione
Religiosa
Scuola Secondaria I grado

Oggetto: Ora Alternativa

Si invitano i Genitori, i cui figli **non si avvalgono** dell'Insegnamento dell'ora di Educazione Religiosa ad esprimere la scelta alternativa. Il tagliando allegato deve essere restituito **con urgenza**, per poter organizzare le attività, al docente coordinatore di classe.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO reggente

Fabio Favento

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
Classe _____ sez _____

- ☐ Attività didattiche e formative
- ☐ Attività di studio individuali con assistenza di personale docente
- ☐ Entrata posticipata o Uscita anticipata (solo se l'ora di Religione è collocata alla prima o all'ultima ora della giornata)

Data

Firma del Genitore
