



"ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STIGLIANO"

sede centrale: Via Berardi n.9 - 75018 Stigliano (MT)

Tel. 0835561210 Fax 0835562929

Cod. Fiscale **83000230777** Cod. univoco **UFXQ03** Cod. IPA **stsc_mtic81100r**

PEO: **mtic81100r@istruzione.it** PEC: **mtic81100r@pec.istruzione.it**



IC "R. Montano" : Scuole dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado (con sedi associate di Accettura, Aliano e Gorgoglione)

IIS "F. Alderisio" : Liceo Scientifico, I.P. Odontotecnico, Servizi Commerciali, Manutenzione Assistenza Tecnica (diurno e serale)

Stigliano, 16 settembre 2024

I. OMNICOMPRESIVO-STIGLIANO
Prot. 0007691 del 16/09/2024
V-6 (Uscita)

Ai genitori degli alunni interessati

Loro sedi

Oggetto: Scelta delle attività alternative per alunni che **non** si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica a. s. 2024/2025.

In allegato alla presente, si trasmette file in oggetto indicato, da compilare e restituire firmato entro il 23 settembre 2024, al seguente indirizzo email: mtic81100r@istruzione.it

Il Dirigente Scolastico
Giosuè FERRUZZI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

Bmg/



"ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STIGLIANO"

sede centrale: Via Berardi n.9 - 75018 Stigliano (MT)

Tel. 0835561210 Fax 0835562929

Cod. Fiscale **83000230777** Cod. univoco **UFXQ03** Cod. IPA **stsc_mtic81100r**

PEO: **mtic81100r@istruzione.it** PEC: **mtic81100r@pec.istruzione.it**



IC "R. Montano" : Scuole dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado (con sedi associate di Accettura, Aliano e Gorgoglione)

IIS "F. Alderisio" : Liceo Scientifico, I.P. Odontotecnico, Servizi Commerciali, Manutenzione Assistenza Tecnica (diurno e serale)

Ai Genitori dell'alunno/a _____

SCUOLA _____ plesso _____

Classe _____

OGGETTO: Scelta delle attività alternative per alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica a. s. 2024/2025.

In riferimento alla C.M. n. 51 del 18 dicembre 2014, le SS.VV. sono pregate di barrare la casella corrispondente alle attività alternative che hanno effetto per l'intero anno scolastico.

- Attività didattiche e formative con insegnanti in compresenza;
- Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente;
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica (se in orario alla prima o ultima ora con indicazione della persona che preleva l'alunno

_____).

Il Dirigente Scolastico
Giosuè FERRUZZI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
Dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

Firma dei genitori _____
