



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**I.T.S. "G. QUARENCHI"**

VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO

Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704

E-mail: [bgtl02000t@istruzione.it](mailto:bgtl02000t@istruzione.it) – [bgtl02000t@pec.istruzione.it](mailto:bgtl02000t@pec.istruzione.it)  
[www.isisquarenghi.gov.it](http://www.isisquarenghi.gov.it) – C.F. 80028560169

## CIRCOLARE N. 48

Prot. n. 5660/A40a

Bergamo, 08/10/2016

AI DOCENTI  
AGLI STUDENTI  
SITO  
SEDE

### **Oggetto: esonero lezioni di Religione.**

Si comunica che gli studenti che hanno già comunicato all'atto dell'iscrizione di non avvalersi dell'esenzione dalle lezioni di Religione sono tenuti a compilare il modulo allegato alla presente circolare e a restituirlo firmato da loro o da un genitore (nel caso degli alunni minorenni) entro il giorno 20 ottobre 2016.

Il Dirigente Scolastico

*Cesare Emer ing. Botti*

**MODULO DA COMPILARSI A CURA DEI GENITORI DEGLI ALUNNI (alunno in caso di maggiore età)  
CHE HANNO OPTATO ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE PER LA SCELTA DI NON AVVALERSI  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA per tutto il corso degli studi ( ' )**

---

**Alunno/a** ..... **Classe** ..... **Sezione** .....

Premesso che all'atto di iscrizione all'Istituto l'alunno ha optato per la scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica per tutto il corso degli studi , in luogo del suddetto insegnamento il sottoscritto opta per la seguente attività:

contrassegnare con una **x la voce di interesse**

- studio individuale**
- attività alternativa (²)**
- uscita anticipata dall'Istituto o ingresso posticipato – in luogo dell'insegnamento di religione solo se il suddetto insegnamento cade alla prima o all'ultima ora di lezione**

N.B. per la scelta "uscita anticipata/ingresso posticipato" è necessario compilare la sezione sottostante. Bergamo, ..... Firma dello  
studente.....

Firma del genitore.....  
(o di chi esercita la patria potestà)

---

**Da compilare solo per chi ha scelto l'opzione: uscita anticipata dall'Istituto o ingresso posticipato – in luogo dell'insegnamento di religione solo se il suddetto insegnamento cade alla prima o all'ultima ora di lezione**

Io sottoscritto (Cognome) ..... (Nome) .....

genitore di: (Cognome) ..... (Nome) .....

alunno/a dell'Istituto Tecnico Statale "G. QUARENGHI" di Bergamo della classe..... sezione .....

**scegliendo l'opzione: uscita anticipata dall'Istituto o ingresso posticipato in luogo dell'insegnamento di religione solo se il suddetto insegnamento cade alla prima o all'ultima ora di lezione**

**AUTORIZZO mio figlio/figlia**

**all'uscita anticipata dall'Istituto / all' ingresso posticipato (cancellare la parte che non interessa )  
per tutto l'anno scolastico 2015/2016 il seguente giorno della settimana: \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_**

L'alunno/a  
(minorenne/maggiorenne)

Il genitore  
(per i minorenni)

.....

.....

---