

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ del plesso di _____

CHIEDE

per l'a. s. **20**____/**20**____ l'esonero dalla frequenza della religione cattolica per il/la proprio /a
figlio/a,

e pertanto richiede

- ☐ la partecipazione al progetto di attività alternativa

oppure

- ☐ l'uscita dalla scuola

Alghero, _____

Firma

Recapito telefonico
