

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale
Via Vittorio Veneto, 4
22079 Villa Guardia (CO)

Il/La sottoscritt _____ padre\madre
dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ Sez. _____

Scuola Primaria di: ☐ Villa Guardia
☐ Montano
☐ Lucino

Scuola Secondaria di 1° grado di :
☐ Villa Guardia
☐ Montano Lucino

CHIEDE

di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Villa Guardia, _____

Firma
