

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Statale E.Q.Visconti
Piazza del Collegio Romano 4, 00186 Roma
rmpc080007@istruzione.it - rmpc080007@pec.istruzione.it

ATTIVITA' ALTERNATIVA ALL'IRC

Il/la sottoscritto/a, genitore dello/a studente/essa _____

Classe _____ sez. _____ a.s. _____ / _____ avendo scelto la frequenza dell'attività alternativa in
luogo dell'IRC, ed essendo a conoscenza che detta attività può essere tenuta in orario diverso da quello dell'IRC,
autorizza il proprio/a figlio/a a frequentare l'attività alternativa nel giorno di _____ con orario

Roma _____

Firma¹

N.B. Perché il documento sia valido, se non si dispone di PEC o Firma digitale, l'allegato PDF del modulo compilato deve essere accompagnato da una scansione (formato immagine) del documento di identità del/dei firmatario/i

¹ Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori