



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

Prot. n° _____

Al Dirigente scolastico
del Liceo Scientifico Statale "E.Fermi"
di Aversa

Modulo integrativo per la scelta dell'attività alternativa all'insegnamento della religione cattolica
a.s. _____

Alunno/a _____ Classe _____ Sez. _____

Indirizzo:

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Scienze Applicate | <input type="checkbox"/> Cambridge |
| <input type="checkbox"/> Classe 2.0 | <input type="checkbox"/> Biomedico |

(sede Aversa Parete)

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| a. | attività didattiche e formative | <input type="checkbox"/> |
| b. | attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente | <input type="checkbox"/> |
| c. | libera attività di studio e/o ricerca individuali senza assistenza di personale docente | <input type="checkbox"/> |
| d. | non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica
(solo se prima o ultima ora di lezione) | <input type="checkbox"/> |

(La scelta si esercita contrassegnando la croce che interessa)

_____, lì _____

Firma dello studente/ssa (se maggiorenne)

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

1) _____

2) _____

(per esteso e leggibile)

Il presente modello, compilato in ogni sua parte e in modo leggibile, va trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ceps02000t@istruzione.it, corredato di fotocopia dei documenti di identità dei richiedenti

I dati riportati nel seguente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D. Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, del GDPR- Regolamento europeo generale sulla protezione dei dati personali- n 679/2016 e del D. Lgs n. 101 del 10/08/2018.