OGGETTO: AUT	ORIZZAZI	ONE ENTR	RATA PO	OSTICIPA	TA/ US	SCITA AN	NTICIPATA
PER ALUNNI CHE	NON SI AV	VALGONO	DELL'	RC			
Il sottoscritto			П				
nato a		prov.		il			
genitore dell'alunno/a	ı						nato/a a
	pı	ov.	il _				iscritto per il
corrente anno scolastico	nella classe		della scu	ola IIS Paolo	o Baffi		
Famiglia monogenito	riale						
avendo esp	presso ad iniz	io anno la sce	elta della ı	on frequen	za dell'	ora di religi	ione
		AUT	ORIZ	ΖA			
il/la proprio/a figlio/	'a						ad <u>uscire</u>
dall'edificio scolastico	o, per l'intero	anno, durant	e l'ora di	insegname	nto della	religione c	attolica.
l'ora di religione di religione di religione di religione di si recherà a scuola a libera l'amministrazione di controlle di di controlle di controll	sa autonoman erificare in iti ovesse essere utonomament one scolastica ra, inoltre,	nente e libera nere: la prima ora te, presentan da qualsiasi di essere a	di lezione dosi a scu danno o i	i <u>l sottoscri</u> i <u>l sottoscri</u> iola puntua ncidente si enza che d	scolastic itto dich almente dovesse	a da qualsi niara che il per l'inizio verificare i	proprio figlio della 2° ora e n itinere
Pii-i							
Fiumicino,							
Firma dei genitori o di cl	ni esercita la pa	atria potestà					
In caso di sottoscrizione	e della present	e da parte di	un solo ge	nitore, il sot	ttoscritto	genitore fir	matario dichiara
sotto la propria persona	le responsabil	lità che anche	e l'altro ge	enitore del 1	minore e	è d'accordo	con la presente
domanda.							
Firma							