



Modulo per effettuare la modifica della scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

L sottoscritt _____ genitore/tutore dell'alunn_ _____ della classe _____ a.s. 2023/2024

CHIEDE

di modificare la scelta della religione cattolica e quindi di

AVVALERSI

NON AVVALERSI

Data _____

Firma del genitore _____



Scuola delle idee - Scuola secondaria di primo grado paritaria

Opificio Golinelli, via Paolo Nanni Costa 14, 40133 Bologna, Italia | Cod. Meccanografico: BO1M2F5007

G-LAB S.r.l. Impresa Sociale - Opificio Golinelli, via Paolo Nanni Costa 14, 40133 Bologna, Italia
051 0923200 | info@g-lab.eu | PEC: g-lab@legalmail.it | P.IVA/CF 03710401203 | g-lab.eu