**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’I.C. DI BAGNOLO MELLA**

**OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE/REVOCA STUDIO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Il/La sottoscritto/a cognome e nome

Mail: telefono:

Genitore dell’alunno/a cognome e nome

frequentante nel corrente anno scolastico la classe sezione della scuola:

[ ]  infanzia est [ ] infanzia ovest

[ ]  primaria XXVI Aprile [ ]  primaria FalconeBorsellino

[ ] secondaria di I grado dell’I.C. di Bagnolo Mella

**CHIEDE**

[ ]  **L’ISCRIZIONE allo studio della religione cattolica del proprio figlio/a per l’a.s. **

[ ]  **LA REVOCA allo studio della religione cattolica del proprio figlio/a per l’a.s. **

Per il seguente motivo:

****

Data, Nome e Cognome

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI BAGNOLO MELLA**

*Scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di 1° grado*

Viale Europa, 15 – 25021 – Bagnolo Mella (BS) - Tel. 0306821272

C. F. 97009020179 indirizzi e-mail: bsic844003@istruzione.it

Pec: bsic844003@pec.istruzione.it sito: [www.bagnoloscuole.edu.it](http://www.bagnoloscuole.edu.it)

Prot. n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bagnolo Mella,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Alla C.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dirigente Scolastico

 Prof.ssa Svanera Francesca