

Al Dirigente Scolastico
Liceo Artistico e Musicale "Foiso Fois"
Cagliari

OGGETTO: Dichiarazione di responsabilità assenza ora di religione/materia alternativa

I sottoscritti _____
(cognome e nome)

(cognome e nome)

genitori dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

iscritto/a alla classe _____ sez. _____

Vista la richiesta di esonero dalla frequenza dell'ora di IRC/Materia alternativa effettuata sul modello di iscrizione, AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola, esonerando la stessa da ogni responsabilità.

Data _____

Firme dei genitori

SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI ENTRAMBI I GENITORI