

**Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.I.S.S. "Flacco – Battaglini"
Venosa**

____ sottoscritt _____

genitore dell'alunn _____

della classe _____ Sez. _____ A.S. _____ / _____ del liceo Classico Scientifico

Musicale IPSIA AFM CAT BTA SC

* (indicare con una crocetta l'indirizzo di studio)

CHIEDE

per ____ propri ____ figli _____, dato l'esonero per l'ora di
religione cattolica per l'A.S. _____ / _____, l'uscita anticipata se l'ora di religione è all'ultima ora
o l'entrata posticipata se l'ora di religione è alla prima ora.

Si allega fotocopia documento d' identità

Venosa lì _____

Firma

Visto della DS
