



ISTITUTO COMPRENSIVO "BARTOLOMEO SESTINI"

VIA DELLA LIBERTA', 15 - 51031 AGLIANA (PT)

TEL.: 0574/678510 FAX:0574 678517 - C.F.: 80007650478

E MAIL: PTIC808005@ISTRUZIONE.IT; ICSSESTINI@TIN.IT

pec: PTIC808005@PEC.ISTRUZIONE.IT; sito web.: www.icsagliana.gov.it

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo B. Sestini
di Agliana**

Oggetto: Richiesta Insegnamento Religione cattolica (alla conferma dell'iscrizione)

Il / La sottoscritt_ _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe / Sez. _____ presso la
Scuola Materna / Primaria / Sec. I Grado _____ nell'a.s. ____ / ____

CHIEDE

che il proprio figlio PARTECIPI / NON PARTECIPI all'attività di religione cattolica dall'anno
scolastico ____ / ____

Agliana li _____

Distinti saluti.

In Fede