

**MODULO DI RICHIESTA PER L'ESONERO DALL'INSEGNAMENTO DELLA  
RELIGIONE CATTOLICA**

**Al Dirigente scolastico**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre/tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

chiede l'esonero dall'insegnamento della religione cattolica per l'a.s. 20\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Manfredonia, \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_