



# LICEO REGINA MARGHERITA



**Indirizzi: Linguistico – Scienze Umane – Economico Sociale - Scienze Applicate**

Tel 089224887 fax 089250588

Via Cuomo n.6 84100 -SALERNO

Cod. mecc. SAPM050003 C. F. 80027420654

e-mail [sapm050003@istruzione.it](mailto:sapm050003@istruzione.it) [www.liceoreginamargheritasalerno.it](http://www.liceoreginamargheritasalerno.it)

**Agli alunni dell'Istituto**

**Alle Docenti I.R.C.**

**Ai Docenti**

**Ai genitori**

**ALBO/ATTI - Sito WEB**

**Oggetto: Agli studenti non avvalentesi dell'insegnamento della religione cattolica.**

Attesa l'esigenza di operare un'attenta ricognizione dei dati per quanto oggettivato, l'Ufficio scrivente precisa quanto segue:

Gli studenti che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica potranno:

- entrare alla 11 ora qualora la lezione di religione si svolga alla prima ora
- uscire alla penultima ora di lezione qualora la lezione si svolga all'ultima ora
- transitare in altra classe per attività di recupero/approfondimento disciplinare
- effettuare libera attività di studio con affiancamento della Responsabile della biblioteca se la lezione si svolge nelle altre ore. In questo caso la famiglia degli studenti minorenni dovrà compilare il modulo allegato.

Sarà compito dell'Insegnante di R.C. curare l'operazione di individuazione degli alunni non avvalentesi dell'I.R.C. e lo smistamento della modulistica approntata per i citati alunni, raccogliendo a stretto giro tutti i dati trasmettendoli al Collaboratore del D.S Prof. M. Di Maro per il tramite della F.S.

**f.to Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Virginia Loddo**

Al Dirigente Scolastico

Liceo Statale "Regina Margherita" (SA)

Io sottoscritto.....genitore dell'alunno .....della classe .....

autorizzo mio/a figlio/a ad uscire dalla scuola durante l'ora di religione

sono al corrente che mio figlio effettuerà attività di studio durante l'ora di religione.

Firma.....