



**PER STUDENTI MAGGIORENNI CHE DESIDERANO EFFETTUARE ATTIVITÀ DI STUDIO
E/O RICERCA INDIVIDUALE SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**

Io sottoscritto/a _____ alunno/a
maggiorenne frequentante la classe ____ sez. ____ Settore _____ (artistico/economico) nel corrente
anno scolastico, durante l'ora di insegnamento di Religione Cattolica di cui non mi avvalgo, desidero
permanere a scuola effettuando attività di studio e/o ricerca individuale senza assistenza di personale docente.
Esonero pertanto la Dirigenza Scolastica da ogni responsabilità connessa a tale permanenza.
Si allega fotocopia del Documento d'Identità del genitore firmatario.

Palermo, _____

Firma dello studente maggiorenne _____