



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
 Liceo **Classico** Liceo **Artistico** Liceo **Linguistico**

Via L. Galvani, 7 – 24047 – Treviglio (BG) Tel. **0363-43096** / fax **0363-302858** | Cod. Fisc. e P. IVA **84005670165**  
 e-mail: [BGIS00200L@istruzione.it](mailto:BGIS00200L@istruzione.it) / [BGIS00200L@PEC.istruzione.it](mailto:BGIS00200L@PEC.istruzione.it) | SITO: [www.licosimoneveil.it](http://www.licosimoneveil.it)

**ALLEGATO 3**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 ISTITUTO SUPERIORE “WEIL”  
 24047 – TREVIGLIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nell’anno scolastico **2018 / 2019**

e **NON AVVALENTESI** dell’insegnamento della **RELIGIONE CATTOLICA**

**CHIEDE**

per il figlio/a un permesso PERMANENTE di:

- ENTRATA ALLA 2^ ORA**
- USCITA DALLA SCUOLA ALL’ULTIMA ORA**

Visto che nell’orario definitivo la collocazione dell’insegnamento di Religione Cattolica risulta

- Alla prima ora di lezione
- All’ultima ora di lezione

FIRMA DEL GENITORE

.....

data.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 (Prof. ssa Maria Gloria Bertolini)

**VISTO:**