

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO SCIENTIFICO  
GIORDANO BRUNO  
DI ARZANO (NA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ GENITORE DELL'ALUNNO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

ISCRITTO/A ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_ ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ALLA S.V. DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELL'I.R.C.

ARZANO, \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE

\_\_\_\_\_