

Al Dirigente Scolastico

I.C.S. " G. PONTI" di

TREBASELEGHE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

DICHIARA

di provvedere all'iscrizione del/lla proprio/a figlio/a per l'a.s. 2021/2022 presso il seguente Istituto:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter., e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*