Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo

**MILITI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | | | | | |
| Residente a |  | | | | | |
| Via |  | | n° | | Tel. | |
| email |  | |  | |  | |
| Genitore dell’alunno/a |  | | | | | |
| Nato/a a |  | | | Il | |  |
| Frequentante l’Istituto |  | | | | | |
| Scuola |  | Plesso di | | | |  |
| Classe |  | Sez. | | | |  |

**C H I E D E**

l’iscrizione del/la proprio/a figlio/a al PROGETTO/ CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AS 2019/2020 che si svolgerà in orario extracurriculare, presso l’Istituto Comprensivo di Militi.

**C O M U N I C A**

che l’alunno verrà prelevato dai genitori, o in alternativa da (allegare copie dei documenti se **non** sono già in possesso della Scuola)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n doc. di identità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n doc. di identità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Barcellona Pozzo di Gotto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

In caso in cui firmi un solo Genitore

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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”.

Barcellona Pozzo di Gotto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme degli/dell’esercenti/e la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_