

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "U. Foscolo" di Carmignano e Fontaniva

Dati anagrafici genitori esercenti la <u>responsabilità genitoriale</u>																													
PADRE														MADRE															
Cognome														Cognome															
Nome														Nome															
Data nascita														Data nascita															
Luogo nascita														Luogo nascita															
Cittadinanza														Cittadinanza															
Residente a														Residente a															
Via														Via															
Tel.														Tel.															
Codice fiscale															Codice fiscale														
Stato civile														Stato civile															
Lavoro sì ☐ no ☐														Lavoro sì ☐ no ☐															

IN CASI STRAORDINARI DI RINUNCIA MOTIVATA ALLA FREQUENZA, I GENITORI SONO INVITATI A COMUNICARLO TEMPESTIVAMENTE ENTRO SETTEMBRE PER DARE LA POSSIBILITA' A CHI E' EVENTUALMENTE IN LISTA D'ATTESA DI ACCEDERE AL SERVIZIO.

DATA	FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, 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. Nel caso di tutori, affidatari, curatori, amministratori di sostegno allegare copia della sentenza del Tribunale.

Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore

ALLEGATI:

- Codice fiscale dell'alunno e dei genitori (fotocopia tesserino sanitario)	☐
- foto formato tessera	☐
- altro _____	☐
- altro _____	☐

- Si allega alla presente l'informativa privacy per i genitori.