

Modulo richiesta

Al Dirigente Scolastico
Ist. Comp. Lippi

Il/a sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ classe ____ sez. ____

Infanzia Toti

Primaria Ciliani

Secondaria Lippi

chiede

Per il seguente motivo:

In alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I sottoscritto/a (cognome e nome) _____, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che l'altro genitore è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione.

FIRMA _____

Prato _____

Firma dei genitori

_____ / _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Mara Vietri

VISTO

si autorizza non si autorizza