

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Martoglio"
di Belpasso

AUTOCERTIFICAZIONE DI INFORMAZIONI RILEVANTI

(Dati della madre)

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n. _____

(Dati del padre)

Il sottoscritto _____ nata a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n. _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a _____
il _____ frequentante la classe _____ plesso _____
consapevoli delle responsabilità derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARANO

(specificare eventuali allergie, intolleranze alimentari, ogni altra informazione ritenuta utile per la fruizione del servizio refezione scolastica fornito dal Comune di Belpasso)

A tal proposito si allega
(specificare i documenti attestanti quanto dichiarato)

Luogo e data _____

Il padre _____

La madre _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2222, dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 326,337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la presente delega sia firmata da un solo genitore, si intende che la medesima delega sia stata condivisa da entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario _____

N.B.: è necessario allegare documento di identità in corso di validità dei soggetti firmatari.