

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

AUTOCERTIFICAZIONE DI INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI SCOLASTICI

(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 ai fini scolastici)

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.