## AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'Istituto Comprensivo "Angiulli - De Bellis" Via C.Poerio, 31 <u>CASTELLANA GROTTE</u>

	sia ai
	(C.F)
	(prov.) il il
	Via n n
cap tel	e-mail
	nonchè
	(C.F)
nato/a a	(prov.) il il
residente in	. Via n n
cap tel	e-mail
in qualità di genitori dell' <b>alunno</b> /a	
	(Infanzia/Primaria/Secondaria I grado)
	Sez Anno Scolastico,
	tocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per
CH	IEDIAMO
	tà, di comune accordo circa la volontà di:
"Le dichiarazioni sovrascritte sono rese ai	sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del DPR e responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali
Contallana Conta	
Castellana Grotte,	uma dal aquitana
ГИ	rma del genitore
Fi	rma del genitore
Si allegano fotocopie dei documenti d'identità	dei sovrascritti.
□ Visto si autorizza	
	<i>IL DIRIGENTE SCOLASTICO</i>
$\square$ Visto non si autorizza	Dott. Gerardo MAGRO

<sup>\*</sup>Il sottoscritto, 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.