

Istituto Comprensivo "Paolo Baffi" Broni

Via A. De Gasperi, 16 – 27043 Broni (PV)- Tel. 0385 51033

Codice Fiscale 84000600183 – Codice Mecc. PVIC821006 – Codice Univoco UFYODZ

Sito-Web: www.istitutocomprensivobroni.edu.it

PEO: pvic821006@istruzione.it; PEC: pvic821006@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO
"PAOLO BAFFI" DI BRONI

__l__ sottoscritt__

genitore dell'alunn__

nat__ a__ il__

frequentante/iscri__ la/alla classe__ sezione__ nell'a.s. __

presso la scuola:

- ☐ INFANZIA__
- ☐ PRIMARIA__
- ☐ SECONDARIA DI I GRADO__

CHIEDE

- ☐ Il rilascio di dichiarazione di iscrizione/frequenza

per i seguenti motivi: __

Ringrazia e porge distinti saluti.

_____, li ____
Firma_____

Da compilare in caso di firma di un solo genitore

Il/la sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
classe_____ sede di _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali
per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

Data, _____

Firma _____