

P A D R E

COGNOME E NOME _____
DATA DI NASCITA _____ COM. DI NASCITA_ PROV. DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
INDIRIZZO _____
PROFESSIONE _____ TEL.CELL: _____
E - MAIL _____

M A D R E

COGNOME E NOME _____
DATA DI NASCITA _____ COM. DI NASCITA_ PROV. DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
INDIRIZZO _____
PROFESSIONE _____ TEL.CELL: _____
E - MAIL _____

NUMERI DI TELEFONO ALTERNATIVI:

(necessari in caso di impossibilità a contattare i numeri indicati sopra)

1. _____ 2. _____

(cognome nome rapporto di parentela)

(cognome nome rapporto di parentela)

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Consenso

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione e nel rispetto delle norme del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), in materia di tutela dei dati.

ULTERIORI INFORMAZIONI DA RICHIEDERE ALLE FAMIGLIE

Alunno con genitori conviventi separati divorziati

Nota: nel caso di genitori divorziati/separati, indicare se si ha affidamento congiunto. SI NO In caso negativo specificare: _____

Data e Luogo: _____

Firma di entrambi i genitori:

_____ (padre)

_____ (madre)

I ___ sottoscritt _____, consapevole delle conseguenze amministrative e
(Nome e Cognome)

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 o esercenti la responsabilità genitoriale. **(Barrare in caso di firma di un solo genitore o esercente la responsabilità genitoriale).**

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale
