

OGGETTO: Richiesta iscrizione

Io sottoscritto/a

Recapiti: CELL: _____ E-MAIL: _____

genitore dell'alunno/a

nato/a a il

e proveniente dalla scuola

di classe

CHIEDO

di potere iscrivere mio/a figlio/a per l'Anno Scolastico

alla classe indirizzo: Scientifico Scienze Applicate Sportivo

"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, 337ter e 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

Ravenna, li

firma di entrambi i genitori

Sezione RISERVATA all'Ufficio

VISTO in data ____ / ____ / ____

NOTE:

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Materie da integrare:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
