

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Giovanni Paolo II"
98071 Capo d' Orlando (ME)**

__I__ sottoscritt__ _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ (_____) il _____
iscritto/a per l'annoscolastico _____ alla classe _____ della
Scuola _____

COMUNICA/CONSEGNA/RICHIEDE

Capo d'Orlando, _____

Firma

__I__ sottoscritto/a _____, 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 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Capo d'Orlando, _____

Firma _____