

Oggetto: Alunni maggiorenni - Dichiarazione dei genitori

I sottoscritti (allegare copia del documento di riconoscimento):

nome _____ cognome _____ nato a _____ il _____ nome
_____ cognome _____ nato a _____ il _____ nella loro qualità di
genitori dell'alunno/affidatari dell'alunno _____, nato
_____ (nome e cognome dell'alunno) il _____,
frequentante la classe _____ sez. _____

dichiarano

A. di essere a conoscenza che il proprio figlio, in quanto maggiorenne:

1. firma le proprie giustificazioni di entrata posticipata, uscita anticipata, assenza
2. inoltra richieste di partecipazione alle attività di ampliamento dell'offerta formativa in orario curricolare ed extracurricolare
- 3.(altro) _____
4. (altro) _____

B. di liberare la scuola da ogni responsabilità conseguente.

FIRMA DEI GENITORI/AFFIDATARI

I sottoscritti, 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 presente dichiarazione 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.

FIRMA DEI GENITORI/AFFIDATARI

Taranto, _____

Allegato: 1. copia documento di riconoscimento dei genitori/affidatari

Visto: il Dirigente Scolastico