Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Di Santa Giustina

I sottoscritti_____

genitori dell'alunno _____ nato a _____ il _____

AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo di Santa Giustina a trasmettere i dati sensibili e le pratiche contenute nel fascicolo

riservato relative a mio figlio, alla scuola _____

Data _____ Firma di entrambi i genitori

_____

_____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a_____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data_____ Firma_____