

CERTIFICATO DI IDENTITA' PERSONALE

Alunn _____

n. 2 foto

Firma _____

I _____ sottoscritt _____ nat _____

a _____ il _____

domiciliat__ in _____

via _____ , nella qualità di genitore/esercente la
responsabilità

genitoriale dell'alunn _____ nat _____

il _____ domiciliat _____ in _____ via _____ -

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che la foto e la firma dell'alunn__ sopra indicat__ sono
autentiche.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Cisterna, li _____

Firma del dichiarante

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____