

Spettabile ISTITUTO DON BOSCO
Via San Camillo De Lellis, 4
35128 PADOVA

Alla Coordinatrice della
Scuola.....

Oggetto : completamento iscrizione A.S.

Il /La sottoscritto/a

Genitore dell'alunno/a

Conferma l'iscrizione del....., propri/o/a figli/o/a alla classe sez. della
Scuola per l'a.s.

POTESTA' SUL MINORE			
Il richiedente consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da affermazioni non veritiere, impegnandosi ad informare tempestivamente e per iscritto la scuola su ogni variazione relativa all'esercizio della potestà sul minore che dovesse intervenire durante tutto il periodo in cui l'alunno/a frequenterà l'Istituto Don Bosco di Padova.			
	CONDIZIONE	FIRMA DEL RICHIEDENTE	FIRMA DELL'ALTRO GENITORE
<input type="checkbox"/> A	La potestà sul minore è esercitata da entrambi i genitori. Il tale caso si richiedono le firme di ambedue i genitori esercenti la potestà, alle quali si farà fede per tutti gli atti amministrativi scolastici.		
<input type="checkbox"/> B	La potestà sul minore è esercitata solo dal genitore richiedente l'iscrizione. In tale caso la firma apposta sarà l'unica accettata per tutti gli atti amministrativi scolastici		
<input type="checkbox"/> C	La potestà sul minore è esercitata ad altro titolo. In tale caso la firma apposta sarà l'unica accettata per tutti gli atti amministrativi scolastici. Specificare nome, cognome e titolo		
E-mail della famiglia (importate per le comunicazioni dell'Ufficio) scrivere in maiuscolo :			

..... Data,/...../.....