

*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/della proprio/a figlio/a alla classe ..... sez. .... della  
Scuola dell' Infanzia "DON BOSCO" per l'a.s. ....

**RESPONSABILITÀ GENITORIALE SUL MINORE**

Il richiedente, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da affermazioni non veritiere, si impegna ad informare tempestivamente e per iscritto la scuola circa ogni variazione relativa all'esercizio della responsabilità genitoriale 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	<b>La responsabilità genitoriale sul minore è esercitata da entrambi i genitori.</b> Il tale caso si richiedono le firme di ambedue i genitori esercenti la responsabilità genitoriale, alle quali si farà fede per tutti gli atti amministrativi scolastici.		
<input type="checkbox"/> B	<b>La responsabilità genitoriale sul minore è esercitata solo dal genitore richiedente l'iscrizione.</b> In tale caso la firma apposta sarà l'unica accettata per tutti gli atti amministrativi scolastici		
<input type="checkbox"/> C	<b>La responsabilità sul minore è esercitata ad altro titolo.</b> 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 (importante per le comunicazioni dell'Ufficio) (scrivere in maiuscolo):**

.....

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