

*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	La responsabilità genitoriale sul minore è esercitata da entrambi i genitori. 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	La responsabilità genitoriale 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 responsabilità 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 (importante per le comunicazioni dell'Ufficio) (scrivere in maiuscolo):

.....

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