INFORMAZIONI SULLE PARTICOLARI SITUAZIONI FAMILIARI

(ISCRIZIONI PRIMO ANNO)

Alla c.a. del Dirigente Scolastico

Il / La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a (Cognome e Nome) _____

Data di nascita del figlio/a _____

Iscritto/a al primo Anno di corso presso codesto Istituto

DICHIARA

che la Responsabilità genitoriale (potestà genitoriale) ai sensi della normativa vigente (art. 337-ter del Codice Civile) viene esercitata nel seguente modo:

Esercente la potestà genitoriale condivisa con entrambi i genitori SI NO

Esercente in forma esclusiva da un solo genitore* SI NO

***In caso di risposta affermativa, si prega di allegare copia del provvedimento giudiziario pertinente o altra documentazione rilevante per consentire alla scuola di gestire correttamente i rapporti con i genitori**

Luogo e data

_____

Firma del Genitore

_____