



ISTITUTO COMPRENSIVO "GUGLIELMO MARCONI"

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Via Folegot, 350 - 30022 CEGGIA - VE

Codice univoco UFGWCE

Tel. 0421329088 - C.F. 84003800277

e-mail: veic80500v@istruzione.it Pec: veic80500v@pec.istruzione.it

Sito: <http://www.marconiceggia.edu.it>



_____ I _____ sottoscritt _____ padre/madre

dell'alunn _____

nat_ a _____ il _____

frequentante / che ha frequentato la classe _____ sez. _____ A. S. _____ / _____

RICHIEDE

☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA

a.s. _____ classe _____ sez. _____

con precisazione "iscritto per la prima volta"

ad uso _____

_____, _____
(luogo, data)

Firma di entrambi i genitori

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.

Firma del genitore

N.B. Al presente modulo si prega di allegare la fotocopia del documento d'identità di entrambi i genitori.