

Al Dirigente scolastico
I.C. "Tommaso Grossi"
Via Monte Velino, 2/4
20137 Milano

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO

Il/la sottoscritto/a _____

genitore o tutore dell'alunno/a _____ classe e sezione _____

Plesso: Primaria Monte Velino Colletta Scuola S. di I grado Tito Livio

Anno scolastico _____

CHIEDE

Il rilascio di n. copie di:

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO _____

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA A. S. _____

Note _____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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.

Milano _____

Firma

_____ -