****ISTITUTO COMPRENSIVO di CORINALDO**

*Con sedi staccate di Ostra Vetere e Castelleone di Suasa*

*Via Dante 45 – 60013 Corinaldo (AN)*

*Tel. 071.67161 –Fax 071.7978021*

*Codice Fiscale 92015290429 – Codice Ministeriale ANIC834008*

e-mail [*anic834008@istruzione.it*](mailto:sforzamm@tiscali.it) - posta certificata PEC: anic834008@pec.istruzione.it *www.iccorinaldo.edu.it*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL GENITORE UNICO FIRMATARIO DI DOCUMENTAZIONE SCOLASTICA**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta relativa al (es. consegna SCHEDA DI VALUTAZIONE, PEI, PDP, scelta relativa alla attività alternativa alla religione cattolica …..) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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:

---------------------------------------------------