

A.S. _____/_____

Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.C. "B. BUOZZI"
Monterotondo

I __ sottoscritt __ _____ genitori
dell'alunno/a _____ nato/a
a _____ il _____ iscritt _____
alla classe/sez. _____ scuola: Infanzia Primaria Secondaria Tel. _____

CHIEDONO

UN CERTIFICATO - che sarà rilasciato esclusivamente per uso privato

e con la seguente dicitura:

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati
gestori di pubblici servizi (legge n. 183/2011 art. 15 c.1) –

DI: FREQUENZA ISCRIZIONE

per i seguenti motivi: _____

firma: _____

In caso di separazione, FIRMA di entrambi i genitori, secondo gli artt. 316 co.1, 337-ter co.3, 337-quater
co.3 del c.c. riguardanti la responsabilità genitoriale, che deve sempre essere condivisa dai genitori stessi.

.....
 visto, si autorizza

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa RosaAPA

visto, non si autorizza (motivazioni) _____