RINUNCIA ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome nome)

nato/a _____ (Prov. _____) il _____

Codice Fiscale n. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

residente a _____ (Prov. _____)

via _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ cell. _____

e-mail_____ PEC _____

in qualità di:
[ ] Genitore / Genitrice / Esercente la responsabilità genitoriale

[ ] Tutore / Tutrice [ ] Affidatario

di: _____
(cognome e nome)

RINUNCIA

alla domanda di iscrizione per l'anno scolastico ____ / ____

per la scuola dell'infanzia _____

per il bambino/a _____
(cognome e nome)

codice fiscale n. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di aver effettuato la scelta di rinuncia 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.

di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, disponibile alla URL https://www.comune.fi.it/system/files/2020-09/informativa-sol-istruzione_0.pdf

Luogo e data_____

Genitore richiedente _____
(firma)

Per presa visione e accettazione

secondo genitore
Nome e cognome_____firma_____