

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Tecnico Settore Tecnologico
“Vittorio EMANUELE III” - Palermo
patf030009@istruzione.it

OGGETTO : Richiesta CERTIFICATI

Il/La sottoscritto/a _____ email _____

cell _____ genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ Prov (____) il ___/___/___ residente in _____

Prov (____) iscritto nell' a.s. _____/_____ presso questo istituto nella classe _____ sez. _____

INDIRIZZO : DIURNO _____ SERALE _____

	ELETTRONICA-ELETTROTECNICA
	INFORMATICA
	MECCANICA - MECCATRONICA

CHIEDE

	CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA	ANNO SCOLASTICO /
	CERTIFICATO DI DIPLOMA	ANNO SCOLASTICO /
	CERTIFICATO OBBLIGO SCOLASTICO	ANNO SCOLASTICO /
	N.O.PER RITIRO DIPLOMA PRESSO PROV.V.AGLI STUDI	ANNO SCOLASTICO /
	PAGELLE SCOLASTICHE ANNI PRECEDENTI	ANNO SCOLASTICO /
	ALTRO (specificare)	ANNO SCOLASTICO /

PER USO:

	CONCORSO
	ABBONAMENTO MEZZI PUBBLICI
	SUSSIDIO
	BORSA DI STUDIO
	ALTRO (Specificare)

Palermo, ___/___/_____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORE DEL MINORE (1) _____
O DELL'ALUNNO MAGGIORENNE _____

(1) Applicazione legge 54/2006 -

Nei casi in cui risulti impossibile acquisire la visione dell'autorizzazione firmata da entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irrimediabile, il genitore che firma dovrà dichiarare quanto segue:

“ Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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”.

Palermo, _____ FIRMA DEL GENITORE AI SENSI DELLA LEGGE 54/2006 _____