

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA 2 CIRCOLO
VIA DELLE ORCHIDEE,7
CASTROVILLARI

Dichiarazione per il diritto alla bigenitorialità del figlio/a/i minore/i

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA

PERSONE CHE ESERCITANO LA PATRIA POTESTÀ:

Divorziato SI NO Separato SI NO Affidato congiunto SI NO

Genitori dell'alunno _____ nat. a _____ il _____

frequentante la scuola Infanzia Primaria S.S. 1^ gr. - cl. _____ a.s. _____

PADRE: Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ Sesso M F - nazionalità _____ residente a _____
in Via _____ n° _____ int. _____ Tel.: _____
C.F. _____ indirizzo pec/e-mail: _____

DICHIARO

di essere a conoscenza 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 PADRE _____

MADRE: Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ Sesso M F - nazionalità _____ residente a _____
in Via _____ n° _____ int. _____ Tel.: _____
C.F. _____ indirizzo pec/e-mail: _____

DICHIARO

di essere a conoscenza 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 MADRE _____

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 200, 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”

Firma _____