

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'alunn \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la scuola  Infanzia  Primaria  S.S. 1<sup>^</sup> 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/riciesta 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 \_\_\_\_\_