



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"

Via Gramsci n. 18 – 48025 RIOLO TERME – RA

C.F. 90019120394 C.M. RAIC816005

Tel. 0546 77477

e-mail: segreteria@icpascoliriolo.it -raic816005@pec.istruzione.it



Modulo richiesta certificato iscrizione - frequenza

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ iscritto/a e frequentante

la Scuola dell' Infanzia Primaria Secondaria 1° grado classe _____ sez. _____

anno scolastico _____

CHIEDONO

il rilascio di un certificato di:

ISCRIZIONE

ISCRIZIONE E FREQUENZA

Per uso _____

Firma genitore _____

Firma genitore _____

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente 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.