

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Giulio Cesare"
Savignano sul Rubicone**

Da compilare e restituire all'Insegnante di classe

Si ricorda ai genitori/tutori che ogni variazione di numeri telefonici o indirizzi mail andrà comunicata presso l'Ufficio Alunni dell'I.C. "G. Cesare" Via Galvani, 4 - Savignano sul Rubicone.

Compilare in stampato maiuscolo

ALUNNO	CLASSE	PLESSO

PADRE/TUTORE	CELLULARE	INDIRIZZO MAIL

MADRE/TUTORE	CELLULARE	INDIRIZZO MAIL

Savignano sul Rubicone.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI.....

In alternativa: Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE
