



Istituto Istruzione Secondaria Superiore
"Duca degli Abruzzi" Napoli

CERTIFICATO N.50 100 1448 - Rev. 002



Trasporti e Logistica: Condazione del mezzo, Costruzione e Logistica
Professionale: Pesca Commerciale e Produzioni Ittiche – Manutenzione e assistenza Tecnica

sito web: [Inx.itnpiaducaabruzzo.edu.it](http://inx.itnpiaducaabruzzo.edu.it) email scuola: nais003001@istruzione.it
 Via di Pozzuoli, 5 - 80124 Napoli - Centralino 08118222380

PEC: nais003001@pec.istruzione.it
 Codice Fiscale 94203740637

Al Dirigente Scolastico
 Dell' IS "Duca degli Abruzzi"
 Napoli

Oggetto: Alunni maggiorenni - Dichiarazione dei genitori

I sottoscritti (*allegare copia del documento di riconoscimento*):

nome _____ cognome _____ nato a _____ il _____

nome _____ cognome _____ nato a _____ il _____

nella loro qualità di

- genitori dell'alunno
- affidatari
- /tutori

_____, nato a _____,
 (nome e cognome dell'alunno)

il _____, frequentante la classe _____ sez. _____

dichiarano

- A. di essere a conoscenza che il proprio figlio, in quanto maggiorenne
1. può entrare posticipatamente/uscire anticipatamente con giustificato e documentato motivo
 2. può inoltrare richieste di partecipazione alle attività di ampliamento dell'offerta formativa in orario curricolare ed extracurricolare
- B. di liberare la scuola da ogni responsabilità conseguente.

FIRMA DEI GENITORI/AFFIDATARI

Il sottoscritto, 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 presente dichiarazione 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 DEL GENITORE _____ Napoli, _____

Allegato:

1. copia documento di riconoscimento dei genitori/affidatari/tutori

Visto: il dirigente scolastico