



Istituto di Istruzione Superiore Statale

“Antonio Pesenti” - Cascina

Liceo Linguistico - Liceo Scientifico - Liceo Scientifico indirizzo Sportivo
Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate - Istituto Tecnico Economico



Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. " Antonio Pesenti " - Cascina (PI)

1) Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di **genitore 1**

2) Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di **genitore 2**

3) Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di tutore/tutrice/genitore

affidatario (da compilare solo se presente)

dell'alunno/a _____

che frequenterà la classe _____ del Liceo _____

(specificare uno tra : Linguistico (Inglese-Spagnolo-Francese) / Linguistico (Inglese-Tedesco-Spagnolo) / Linguistico (Spagnolo-Inglese-Cinese) / Scientifico / Scientifico con potenziamento Internazionale / Scientifico opzione Scienze Applicate / Scientifico sezione ad indirizzo Sportivo)

DICHIARA/NO

- che tutte le informazioni riportate nel modulo compilato on line sono veritiere ai sensi del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000;
- di condividere e impegnarsi a rispettare il patto di corresponsabilità educativa;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679.

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

Genitore1 _____

Genitore2 _____

Tutore/tutrice/affidatario _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

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 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 DEL GENITORE _____

Solo per chi ha scelto **Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica** nel caso in cui la lezione di religione venga svolta nell'ultima ora dell'orario scolastico, autorizzo mio figlio ad uscire al termine della lezione precedente l'ora di Religione. Sono consapevole che qualora la suddetta lezione di religione si svolga nella fascia intermedia mio/a figlio/a non potrà abbandonare l'Istituto, a meno che non sia preso in custodia dal/dalla sottoscritto/a o mio/a delegato/a.

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

Genitore1 _____

Genitore2 _____