

LICEO SCIENTIFICO CLASSICO SCIENZE UMANE "MARCONI – DELPINO"



Piazza Caduti di Nassiriya 14 – 16043 CHIAVARI (GE)
 Tel. 0185 363057/0185 308385 – Fax 0185 325187
 C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it
 Liceo Classico: Salita Gianelli 6 – 16043 CHIAVARI (GE)
 Tel./Fax 0185 309864-65
 Liceo delle Scienze Umane: Via S. Chiara 20 – 16043 CHIAVARI (GE)
 Tel./Fax 0185 322346



MODULO CONSENSO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a (Cognome) (Nome) padre/madre
 dell'alunno/a (cognome)..... (Nome).....
 Frequentante la classe sez. Ind.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- **Che oltre a se stesso sono esercenti la responsabilità genitoriale il Sig.**.....
 (cancellare la voce che non interessa)
- **Di esercitare in via esclusiva la responsabilità genitoriale**
 .(cancellare la voce che non interessa)
- **Di essere il tutore del minore come da atto n. del**
Emesso dal
 (cancellare la voce che non interessa)

DATA.....

FIRMA.....

ATTIVITÀ	FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE
VISITE D'ISTRUZIONE-SCAMBI SOGGIORNO LINGUISTICI	Consenso PadreMadre..... Tutore.....
VIDEO/RIPRESE/FOTO	Consenso PadreMadre..... Tutore.....
ALMA DIPLOMA	Consenso PadreMadre..... Tutore.....
PARTECIPAZIONE CONCORSI / BORSE DI STUDIO / OLIMPIADI/ATT.SPORT.	Consenso PadreMadre..... Tutore.....
A.S.L. Alternanza Scuola Lavoro	Consenso PadreMadre..... Tutore.....
PON	Consenso PadreMadre..... Tutore.....
ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO IN USCITA	Consenso PadreMadre..... Tutore.....
CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE INFORMATICHE	Consenso PadreMadre..... Tutore.....
ATTIVAZIONE ACCOUNT NEL DOMINIO MARCONIDELPINO.EDU.IT	Consenso PadreMadre..... Tutore.....