



DICHIARAZIONI dei Genitori

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Castellamonte

Oggetto: Dichiarazioni, per il triennio scuola infanzia, quinquennio scuola primaria e triennio scuola secondaria di 1° grado.

I sottoscritti genitori _____

dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ della scuola

infanzia / primaria / secondaria dell' IC Castellamonte sedi di

Capoluogo / Spineto / Colletterto / Torre / Bairo / Agliè / Cresto / Olivetti (*cancellare le voci che non interessano*),

nel rispetto di quanto contenuto nel D.L.vo n°196/2003 (privacy):

Comunicano i seguenti dati:

• recapiti telefonici

☎ abitazione _____

cell. Padre _____

cell. Madre _____

altro _____

• indirizzo di residenza della famiglia

• domicilio

(*da compilare solo se diverso da indirizzo di residenza*)

• indirizzo/i e-mail

Dichiarano

☐ che il proprio figlio/a può consumare tutti i cibi e le bevande confezionate

☐ ad eccezione dei seguenti alimenti
(*allegare certificato medico*)

☐ che presenta le seguenti allergie/patologie
(*allegare certificato medico*)

Si impegnano

con piena assunzione di responsabilità, a comunicare tempestivamente alla scuola qualsiasi variazione riguardo a cambiamenti nella situazione genitoriale, residenza, numero di telefono, fatto e/o situazione rilevante ai fini della tutela della salute, sicurezza e incolumità del minore e della comunità scolastica.

La presente dichiarazione è valida per l'intero l'anno scolastico e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio.

Data: _____

In Fede

(*Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale*)*

* (*in caso di un solo genitore firmatario*)

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta 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 _____