

Al Dirigente Scolastico
del Primo I.C.S. "Giuseppe Guzzardi" di Adrano

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____ e-mail _____
e _____

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

☐ genitore/i ☐ altro _____ dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____

iscritto/a alla scuola ☐ italiana ☐ estera - classe _____ ☐ infanzia ☐ primaria ☐ sec. 1° gr.

nell'anno scolastico ____/____ presso l'istituto _____ di _____ (____)

alunno: DVA ☐ sì - ☐ no / DSA ☐ sì - ☐ no / che necessita di assistenza di base ☐ sì - ☐ no

1^ lingua straniera studiata _____ 2^ lingua straniera studiata _____

CHIEDE/CHIEDONO

Alla S. V. disponibilità ad accogliere il proprio figlio/a, presso questo istituto per l'A.S. ____/____

Classe	Sez.	☐ infanzia (GIOBBE)	☐ infanzia (PATELLAR)	☐ primaria (GIOBBE)	☐ primaria (PATELLARO)	☐ sec. 1° gr.
_____	_____					

per il seguente motivo: _____

si allega: ☐ documento di valutazione ☐ altro _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che i dati da me forniti in qualità di interessato/a saranno trattati nel rispetto dei principi generali di liceità e trasparenza per l'adempimento degli obblighi da parte del titolare del trattamento e autorizzo/a il trattamento dei dati per le finalità indicate nell'informativa anche pubblicata nella opportuna sezione dedicata alla privacy, del sito web della scuola all'indirizzo: www.scuolaguzzardi.edu.it.

*Il/la sottoscritto/a firma nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale.

Decreto Legislativo 28 dicembre 2013, n. 154

Art. 316 co. 1 - Responsabilità genitoriale.

Art. 337-ter co. 3 - Provvedimenti riguardo ai figli.

Art. 337-quater co. 3 - Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Adrano, _____

Firma padre*

Firma madre*

Riservato alla Segreteria del PRIMO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIUSEPPE GUZZARDI - ADRANO

Visto: ☐ si accetta per disponibilità alla classe _____

☐ posto non disponibile

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Silvia Maniscalchi

Adrano, _____

