

RICHIESTA ISCRIZIONE ALUNNI NON AMMESSI

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
"A.Vallisneri" – LUCCA

La/Il sottoscritto/o _____

(cognome e nome in carattere stampatello)

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante nell'a.s. _____ la classe ____ sezione ____ Liceo _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a per la seconda volta alla classe _____

Chiede inoltre di essere iscritta in altra sezione per i seguenti motivi:

Lucca, _____

*Firma genitore **

*Firma genitore **

* allegare copia Documento di Identità genitore formato fronte/retro

Se impossibilitato a fornire doppia firma il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
