Al Comune di Leggiuno (VA)

Area Affari Generali e Finanziari

Servizio Pubblica Istruzione

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI 2025-2026\_ DICHIARAZIONE**  Da presentare una **SOLA** volta per anno scolastico. Ha validità per **TUTTI** i servizi scolastici richiesti  Punto esclamativo con riempimento a tinta unita  Da compilare e firmare **soltanto** nel caso risulti **impossibile acquisire il consenso scritto** di entrambi i genitori o laddove **un genitore sia irreperibile**  Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| residente a ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. in Via ……………………………………………………………………………………………………………. n. …………….. CAP ………………………………….. recapito telefonico …………………………………………………… e.mail …………………………….………………………………………………………… genitore (tutore) di …………………………………………………………………….. (Cognome e Nome dello studente)  M  F  nato/a a …………………………………………………………………………………. il …………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| iscritto/a alla classe | | | | | | | | ……… | Sez. ………. | | della Scuola ………………………………………… ……………………………………………………………… | | | | | |

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione falsa e mendace

**DICHIARA**

di essere impossibilitato/a a contattare

* il padre
* la madre

del/della minore ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… per la seguente motivazione: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pertanto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **DICHIARA** di aver provveduto e di provvedere alla presentazione e sottoscrizione di tutte le richieste, dichiarazioni e comunicazioni, nonché alla relativa gestione delle procedure e dei rapporti con il servizio pubblica istruzione, connesse ai servizi scolastici comunali 2025-2026, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 377 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data …………………………………………………….

Firma

……………………………………………………..

* Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità

**NOTA INFORMATIVA**

Per comunicazioni: Comune di Leggiuno - Servizio Pubblica Istruzione - Telefono 0332 647110 (interno 3).

Il presente modulo, unitamente al documento di riconoscimento, può essere inviato anche via e.mail, all’indirizzo [pubblicaistruzione@comune.leggiuno.va.it](mailto:pubblicaistruzione@comune.leggiuno.va.it).