

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo di Cavaglià

DICHIARAZIONE ASSOLVIMENTO OBBLIGO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____
Genitore/Tutore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ in data ____ / ____ / ____
codice fiscale _____
residente nel Comune _____ provincia _____
in Via _____ n. civico _____
obbligato per competenza territoriale, alla frequenza della classe prima della scuola primaria/scuola secondaria di 1[^] grado del Comune di _____ per l'a.s. 2026/2027 afferente a
Codesto Istituto Comprensivo,

DICHIARA

di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a alla scuola primaria/secondaria di 1[^] grado denominata _____, sita in Via _____
n. _____ nel Comune di _____ prov. _____,

facente capo all'Istituto _____,
indirizzo _____.

Per le seguenti motivazioni :

Cavaglià, ____ / ____ / ____

Firma leggibile (*)_____

Recapito telefonico: _____ mail: _____

* 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 artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.