I sottoscritti ……………………………………………………… e ……………………………………………………………….., genitori

dell’alunno/a ………………………………………………………………………… frequentante la classe ………………… della

Scuola ………………………………. ( “I.C. “Petrarca”)

CHIEDONO

alle insegnanti del/lla proprio/a figlio/a una relazione scritta sull’andamento scolastico e le eventuali criticità

rilevate, da consegnare al pediatra per un eventuale approfondimento diagnostico.

Firma dei genitori\*

Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*LADDOVE RISULTI IMPOSSIBILE ACQUISIRE IL CONSENSO SCRITTO DI ENTRAMBI I GENITORI OVVERO LADDOVE UN GENITORE SIA IRREPERIBILE, 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 3 e 337 quarter del codice civile, che richiedono in consenso di entrambi i genitori.*

Montevarchi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_