

Istituto Comprensivo di Lodi Vecchio		
Prot. N°	_____	
Cat. _____	Classe _____	Fasc. _____

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Piazza San Giovanni da Lodi Antica, 4
LODI VECCHIO**

Oggetto: richiesta documenti

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ della sezione _____

nella scuola dell'infanzia primaria secondaria di Lodi Vecchio

CHIEDE

il rilascio dei seguenti documenti:

certificato di frequenza per uso _____

dichiarazione di _____ per uso _____

altro (specificare) _____ per uso _____

Firma del responsabile dell'obbligo scolastico

Lodi Vecchio, _____

"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/riciesta 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."