

I genitori / il tutore / l'alunno/a (se maggiorenne)

_____ / _____

dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

a.s. _____ / _____ nato/a a _____ prov.

(_____) il _____ residente a _____ prov.

(_____) in via _____ Tel. _____

mail _____@_____

CHIEDONO / CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa cambiare sezione con la seguente motivazione:

Si allega/no copia/e del/i documento/i di identità di entrambi i genitori o del tutore o dell'alunno/a maggiorenne.

Livorno, ____/____/_____

Firma dei genitori _____ **(Padre)**

_____ **(Madre)**

Laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, compilare la parte sottostante: il/la sottoscritto/a, 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 art.316.337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____