Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. “L.Luzzatti”

Via Perlan 17,

Mestre-Venezia

**DICHIARAZIONE DI CHI ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a, dal giorno in cui diventerà maggiorenne, potrà ritirare e firmare personalmente il libretto delle giustificazioni e firmare personalmente i permessi di entrata e uscita, nonché le comunicazioni scuola-famiglia, a meno che ci sia esplicita richiesta della firma del genitore/esercente responsabilità genitoriale.

Mestre , lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma