



## COMUNICAZIONE DI RIENTRO ALUNNO ITINERANTE

**Al Dirigente Scolastico**

ANNO SCOLASTICO

ALUNNO: Cognome  Nome

CODICE FISCALE  nato a

il  per il rientro nella CLASSE:  SEZIONE:

PLESSO:  DAL  E FINO AL

IL/I SOTTOSCRITTO/I NELLA QUALITA' DI  GENITORE/I  TUTORE/I

1) Cognome  Nome

CODICE FISCALE  nato a

il  residente a

indirizzo

e- mail

telefono  documento

2) Cognome  Nome

CODICE FISCALE  nato a

il  residente a

indirizzo

e- mail

telefono  documento

chiede la riammissione alla frequenza. A tal fine:

- Conferma i dati, le deleghe e le autorizzazioni già in possesso della scuola
- Modifica i dati, revoca deleghe ed autorizzazioni procedendo a nuovo deposito
- Depositare i quaderni riguardanti l'alunno unitamente alla documentazione relativa all'ultimo Istituto frequentato

n caso di firma di uno solo dei genitori 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.

Data \_\_\_\_\_ Firma del/i Genitore/i \_\_\_\_\_