

Il/la sottoscritto/a

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ frequentante nel corrente a.s. la classe \_\_\_\_\_

Cell. Padre \_\_\_\_\_ Cell. Madre \_\_\_\_\_

**CONFERMA**

l'iscrizione del proprio figlio/a per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe:

**SECONDA IPSSEOA**

**TERZA IPSSEOA declinazione:**

- LAB. ENOGASTRONOMIA- CUCINA**
- LAB. BAR-SALA E VENDITA**
- LAB. ACCOGLIENZA TURISTICA**
- LAB. ARTE BIANCA E PASTICCERIA**

**QUARTA IPSSEOA declinazione:**

- LAB. ENOGASTRONOMIA-CUCINA**
- LAB. BAR-SALA E VENDITA**
- LAB. ACCOGLIENZA TURISTICA**
- LAB. ARTE BIANCA E PASTICCERIA**

**QUINTA IPSSEOA declinazione:**

- LAB. ENOGASTRONOMIA-CUCINA**
- LAB. BAR-SALA E VENDITA**
- LAB. ACCOGLIENZA TURISTICA**
- LAB. ARTE BIANCA E PASTICCERIA**

**Note:**

per gli studenti che intendono modificare la scelta della religione Cattolica chiedere il modello in segreteria. Si rammenta che la scelta ha valore per l'intero corso di studi, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo **TASSATIVAMENTE** entro il 31 agosto 2024. In nessun caso si prenderanno in considerazione modifiche in corso di anno.

Eventuali modifiche di domicilio o del numero di telefono in corso d'anno, devono essere tempestivamente comunicate in segreteria.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ex art. 13 D.l.vo n. 196 del 30/06/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/6799). Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Forlimpopoli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore/tutore o dell'alunno)