



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO S. LUCIA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)
Sito Web: www.icsantaluciacava.edu.it
e-mail: saic8b100c@istruzione.it Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it
Tel. 089 2966809 CF 95178990651

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Santa Lucia
Cava de' Tirreni (SA)

Oggetto: Richiesta per Istruzione Domiciliare

Il/La sottoscritto/a , nato/a il
a prov. residente a
 prov. via
nr. cap genitore dell'alunno/a

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa fruire dal al
del servizio scolastico domiciliare presso il proprio domicilio:

Comune:
Indirizzo:
Telefono:

Dati Informativi Alunno/a

Cognome:
Nome:
Nato/a: il a Prov. ()
Residente a: Prov. ()
Via: n. Tel.
E-mail:

Prima Lingua straniera:

Seconda Lingua straniera:

Allega alla presente Certificazione Sanitaria rilasciata da:

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 presentare la presente 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.

Dichiara, inoltre, di avere preso visione della informativa ex artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali degli studenti/genitori/tutori al seguente link <https://www.icsantaluciacava.edu.it/privacy/> ed esprime libero consenso al trattamento dei dati.

Data,

Il/La Richiedente

(firma)