



Ministero dell'Istruzione

52° Distretto Scolastico

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.gov.it Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it

Tel. 089 2966809

CF 95178990651

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo S. Lucia
Cava de' Tirreni

Oggetto: **Richiesta certificati**

Il/La sottoscritto/a , genitore dell'alunno/a

nato/a a

prov. il , iscritto/a alla ☐ Classe ☐ sezione

della Scuola: ☐ **Infanzia** ☐ **Primaria** ☐ **Secondaria di I grado**

Plesso di: a.s.

CHIEDE

il rilascio di un certificato di

per uso

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 RICHIEDENTE

(firma)

allegare copia documento del richiedente