



Ministero dell'Istruzione

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "VIA F.S. NITTI"

Via Francesco Saverio Nitti, 61- 00191 Roma ☎ 06 36304908 – fax 06 36299672
28° Distretto - Cod. Mecc: RMIC8F3003 – Cod. Fisc: 97713190581
e-mail: rmic8f3003@istruzione.it / RMIC8F3003@PEC.ISTRUZIONE.IT
sito web: www.icvianitti.it - Codice Univoco UFQU2B



DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

1° Genitore/tutore _____
Cognome nome

2° Genitore/tutore _____
Cognome nome

dell'alunno/a _____
Cognome nome

Iscritto alla classe _____

DICHIARA/DICHIARANO

di aver preso visione e di accettare i contenuti di:

- Patto di Corresponsabilità
- Regolamento di Istituto

di impegnarsi a tenersi informati consultando con regolarità:

- il registro elettronico attraverso le credenziali fornite dalla scuola
- il sito istituzionale dell'Istituto.
- la posta dell'indirizzo email fornito alla scuola

di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati ad oggi depositati.

1° Genitore/tutore _____ (*) 2° Genitore/tutore _____
firma firma

Luogo e data _____

N.B: Si richiede la firma di entrambi i genitori/tutori per i minori.

(*) Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore/tutore si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori. Resta inteso che la scuola potrà in ogni momento informare l'altro genitore sempre detentore della potestà genitoriale dell'andamento scolastico del figlio qualora vi siano cause fondate e valide che richiedano un intervento di entrambi i genitori.