

# RILASCIO CERTIFICATO ASSOLVIMENTO OBBLIGO SCOLASTICO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S. "PAOLO DAGOMARI"  
PRATO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

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

classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ ad indirizzo \_\_\_\_\_ dell'a. s. \_\_\_\_/\_\_\_\_

## CHIEDE

Il rilascio del certificato di assolvimento dell'obbligo scolastico. E nel contempo dichiara che assolverà l'obbligo formativo secondo la modalità indicata:

- altro Istituto \_\_\_\_\_
- centro di formazione professionale di \_\_\_\_\_
- apprendistato presso \_\_\_\_\_

Prato, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dello Studente (se maggiorenne)

\_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PS: Ai sensi della legge 54/2006 -Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli -

*In caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile: "Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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".*

Firma

\_\_\_\_\_