|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  **Istituto Comprensivo di Pianoro**  Via Gramsci,14 - 40065 Pianoro (BO)  TEL. 051/777057 - FAX 051/6510600  e-mail: boic83000e@istruzione.it – sito web: www.icpianoro.edu.it  **C.F. 91201220372 BOIC83000E** |  |

**Anno Scolastico 2023 - 2024**

I sottoscritti ………………………………………………………………………………………..................................

genitori dell'alunno/a ………………………………………………………………………………...........................

regolarmente iscritto/a e frequentante la classe ………………......sez. …………………………………..

della Scuola..............................................................................................................................

si impegnano a comunicare eventuali problemi di salute del Minore (intolleranze, allergie, disturbi cronici o momentanei), in caso contrario solleva le stesse da ogni responsabilità riguardo le possibili conseguenze.

**DICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE**

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Pianoro, Firma di entrambi i genitori

**IN CASO DI GENITORE UNICO FIRMATARIO**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE UNICO FIRMATARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B**. **allegare copia di valido documento d’identità dei genitori e dei delegati.**