



## ZERO TRE SEI...ESTATE

Servizi estivi 2017

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE  
DI FAMIGLIA OMOGENITORIALE

Al Direttore dell'Istituzione  
Educazione e Scuola

I/Le sottoscritti/e

....., nato/a a ....., il ..... e

....., nato/a a ....., il .....

dichiarano di volere condividere, nel ruolo genitoriale da entrambi/e assunto, le relative funzioni a favore del/della minore ....., nato/a a ..... il..... ed iscritto/a nel medesimo stato di famiglia, esercitandone le conseguenti responsabilità.

Entrambi/e, attraverso il presente atto che sottoscrivono, accettano e condividono a tutti gli effetti di legge, potranno pertanto, anche separatamente, ritirare il/la citato/a minore al termine dell'orario scolastico, firmare la prevista modulistica, quali autorizzazioni a uscite didattiche, liberatorie immagini o qualsiasi altro documento presentato dal personale o dall'istituzione scolastica, oltre a rapportarsi con educatori o insegnanti per le necessarie comunicazioni nel rapporto scuola/famiglie.

Il/la minore di cui sopra è iscritto/a e frequenta

Scuola Infanzia Estiva .....

Firme

.....

.....

Data .....