

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "M. Mari" di Salerno

Oggetto: Dichiarazione di affidamento esclusivo per il minore _____

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____

in qualità di Genitore/Tutore dell'alunno/a _____

Codice Fiscale del minore _____

iscritto nella classe _____ sez. _____ della Scuola _____

DICHIARA

di avere l'affidamento esclusivo per il minore _____

A tal fine allega alla presente domanda idonea certificazione che evidenzia l'affidamento esclusivo:

- ☐ Sentenza n. _____ del Tribunale di _____
- ☐ Stato di Famiglia
- ☐ Altro: _____

Il/La Sottoscritto/a dichiara che, in caso di cambiamento inerente l'affidamento del minore, ne darà immediata comunicazione scritta al Scuola.

Il _____

In Fede _____