|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Istituto Comprensivo Statale “Falcomatà-Archi”**

**PLESSI SEC. I GRADO: Ibico/Pirandello - Klearchos PRIMARIA: S. Caterina - S. Brunello - Archi Cep INFANZIA: S. Caterina - Archi Carmine**

Via Montello n.7 – S. Caterina, **Tel 0965 48679**

e-mail: rcic80500x@istruzione.it - pec: [rcic80500x@pec. istruzione.it](http://../../../../../../../../../End%20User/Desktop/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/0DYCM71X/rcic80500x%40pec.%20istruzione.it) - Sito web: [**http://www.icfalcomatarchi.gov.it/**](http://www.icfalcomatarchi.gov.it/)

**C.F: 92081760800 - C.M.: RCIC80500X**

**ISCRIZIONE UPGRADE EIPASS 7 MODULI USER ( per minori)**

 Il sottoscritto .................................................................................................. nato a

........................................................................... il.............................. prov. .........

residente in ..................................................................................... prov. .........

via.............................................................................. n° ........ C.A.P. .............

tel. ................................................................email.............................................................................

e

 la sottoscritta .................................................................................................. nato a

........................................................................... il.............................. prov. .........

residente in ..................................................................................... prov. .........

via.............................................................................. n° ........ C.A.P. .............

tel. ................................................................email.............................................................................

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale per il/la minore

Cognome .........................................................................................................

 Nome ............................................................................................................. nato/a

a..................................................................... il ..................................

 **chiede di poter iscrivere il proprio figlio/a al corso**

 **UPGRADE 7 moduli User**

Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all’ indirizzo di posta elettronica eipass.referente@gmail.com, fino al termine delle risorse disponibili, unitamente alla ricevuta del versamento di Euro 40,00 effettuato tramite Pago in Rete; per le modalità del versamento fare riferimento alla circolare n. 53 del 14/10/2023.

Reggio Cal. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme

**Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli -Impossibilità di firma dell’altro soggetto**

In ottemperanza alla Legge 54/2006 e alla nota MIUR Prot. N. 5336 del 02/09/2015 recante: “Indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della L. 54/2006-Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli”, nel caso in cui un genitore È

IRREPERIBILE o IMPOSSIBILITATO AD APPORRE FIRMA, l’altro genitore firmatario deve rilasciare la seguente dichiarazione: “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato l’autorizzazione 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.

Reggio Calabria, \_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_