

DICHIARAZIONE DEL GENITORE SOLO / UNICO FIRMATARIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
genitore del minore _____ nato a _____ il _____
che frequenta il Nido/Scuola/Istituto _____
sito in Torino, via/P.zza _____ n° _____ nella sezione/classe _____

a seguito della richiesta di attivazione della procedura per la gestione dei bisogni speciali del minore in orario scolastico, ai sensi della DGR 50-7641/2014 e come da Accordo Inter-Istituzionale cittadino,

consapevole delle implicazioni anche penali di una falsa dichiarazione

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- ☐ che l'altro genitore è assente/NON esercente la responsabilità genitoriale, e che quindi le decisioni inerenti lo svolgimento di tutte le attività di competenza e responsabilità genitoriale, necessarie e richieste durante l'intero percorso di presa in carico del minore in orario scolastico, concordato tra Scuola e ASL Città di Torino per l'anno scolastico in corso, sono in capo al solo genitore di seguito firmatario

OPPURE

- ☐ che l'altro genitore è assolutamente irraggiungibile e/o impossibilitato a firmare, per incapacità o altro impedimento, e che le decisioni inerenti lo svolgimento di tutte le attività di competenza e responsabilità genitoriale, necessarie e richieste durante l'intero percorso di presa in carico del minore in orario scolastico, concordato tra Scuola e ASL Città di Torino per l'anno scolastico in corso, sono assunte dal genitore firmatario anche a nome dell'altro genitore;

e

ALLEGA copia del proprio documento di identità

n. _____ in corso di validità.

FIRMA GENITORE _____

DATA _____