Al Dirigente scolastico

dell’Istituto Comprensivo ‘Guido Guinizelli’

di Castelfranco Emilia

**Oggetto: esame di Stato conclusivo primo ciclo di istruzione scolastico 2019/2020 - dichiarazione di parentela**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente delle classi \_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto istituto,

dichiara

di essere legato da vincolo di parentela e affinità entro il quarto grado civile con l’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_