



Istituto Comprensivo 5 - AT  
Corso XXV Aprile, 151 - Asti (AT)  
**Temporaneamente in C.so Felice Cavallotti, 47 – Asti (AT)**  
Tel.: 0141/214133 - E-mail: atic82000r@istruzione.it  
Pec: atic82000r@pec.istruzione.it  
C.F.: 92082060051- Cod. Mec.: ATIC82000R



Alla Dirigente Scolastica  
Istituto Comprensivo 5 - AT

### DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori \_\_\_\_\_  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe 3<sup>a</sup> sez. .... della Scuola Secondaria di primo  
grado,

DICHIARANO

di assumersi la responsabilità della vigilanza sul proprio figlio/a dal momento dell'uscita dalla scuola, al termine delle prove scritte e orali.

Asti, li \_\_\_\_\_

Firma Genitore 1 / Tutore \_\_\_\_\_

Firma Genitore 2 / Tutore \_\_\_\_\_

Nel caso in cui il modulo venga compilato da un solo genitore/tutore:

*Il/la sottoscritto/a genitore consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il/la sottoscritto/a quindi dichiara che il coniuge è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.*

Firma Genitore 1 / Tutore \_\_\_\_\_