**IN CASO DI AFFIDO ESCLUSIVO, LONTANANZA, INCAPACITÀ O ALTRO IMPEDIMENTO DELL’ALTRO GENITORE**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………..,

genitore esercente la responsabilità genitoriale dello/a

studente/ssa ………………………………………………………………………. consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di condividere e sottoscrivere la domanda di iscrizione al Liceo Artistico Caravaggio, il Patto Educativo di corresponsabilità, la richiesta di attivazione dell’account istituzionale di posta elettronica, la dichiarazione liberatoria per fotografie e riprese video, 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.

Data, …………………

Firma del genitore ……………………………………………………………………………..