



### SERVIZIO SMS

Il Polo Tecnologico Industriale e Artigianale Avanzato mette a disposizione delle famiglie la possibilità di ricevere, via SMS, su cellulare del/i genitore/i, comunicazioni riguardanti il/la proprio/a figlio/a. Se siete interessati al servizio offerto, sottoscrivete nella tabella sottostante, indicando chiaramente il numero telefonico del Vostro cellulare e consegnate il modulo alla segreteria "Sportello alunni" della scuola.

Le comunicazioni Vi saranno inviate, senza alcun aggravio di spesa telefonica, quando necessario ed in tempo reale.

I dati affidatici saranno custoditi e conservati negli archivi dell'Istituto, secondo le disposizioni della legge 193/2003 e s.m.i.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Roberta Ferrari

<b>ALUNNO:</b> (Nome e Cognome) _____	<b>CLASSE</b> _____
---------------------------------------	---------------------

Con la presente,  
**SI AUTORIZZA**

l'invio delle comunicazioni ai seguenti numeri di cellulare e/o email:

(con la spunta nel quadratino  si indica a chi, dei due genitori, inviare le comunicazioni. Indicare entrambi i genitori solamente in caso di coniugi separati o non conviventi o altra situazione familiare).

	N° Cellulare	Indirizzo e-mail	Firma
<input type="checkbox"/> <b>Padre</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Madre</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Esercente patria potestà o tutela legale</b>			

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

## Autocertificazione di nascita del figlio

(Ai sensi dell'art. 46 - D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui puo' andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 - D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

### DICHIARA

che il/la figlio/a \_\_\_\_\_

è nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

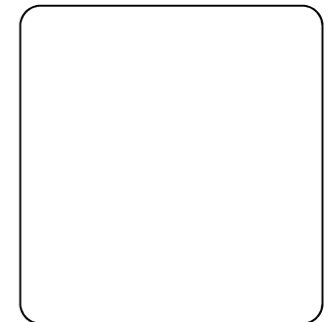
Firma (\*) \_\_\_\_\_

\* la firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

La presente dichiarazione ha validità per n. 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore, ha la stessa validità di essi.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

## ATTESTATO IDENTITA' PERSONALE



Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore  tutore del minore, esercente la patria potestà o la tutela legale

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che i dati identificativi del minore \_\_\_\_\_  
da iscrivere presso l'I.I.S. " Carlo Rambaldi" – Polo Tecnologico Industriale e Artigianale Avanzato di  
Lamezia Terme, sono:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)