



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO STATALE "FARNESINA"

SEZIONE SCIENTIFICA - SEZIONE MUSICALE

Sede centrale: Via dei Giuochi Istmici, 64 - 00135 Roma - Tel.06/121127045

Sede succursale: Via B. Gosio, 90 - 00191 Roma - Tel.06/121124705

Sede succursale: Via dei Robilant, 7 - 00135 Roma - Tel.06/121124645-06/33221715

Distretto Scolastico 28° - Cod. Mecc.RMPS49000C - Cod. Fisc. 05723890587

rmmps49000c@istruzione.it - rmmps49000c@pec.istruzione.it - www.liceofarnesina.edu.it

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

IN ZONE DI ACCERTATA DIFFICOLTÀ LOGISTICA

O ALL'ESTERNO DEL GRANDE RACCORDO ANULARE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, documento di identità _____, n. _____,
genitore dell'alunno/a _____, nato/a a _____,
il _____, frequentante la classe _____ sezione _____,

visto il Regolamento d'Istituto, nella parte in cui prevede, per gli studenti residenti al di fuori del G.R.A. o in zone caratterizzate da accertate difficoltà logistiche, la possibilità di usufruire di un numero di ritardi per l'ingresso alla prima ora di lezione pari a sei nel primo periodo didattico e a dieci nel secondo periodo didattico,

a tal fine e consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e da dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

Dichiara, inoltre, di avere effettuato la richiesta con il consenso dell'altro genitore e in osservanza delle norme del codice civile in materia di condivisione della responsabilità genitoriale con il secondo genitore (art. 316 e ss cc).

DATA

FIRMA