

ALLEGATO alla circolare interna n.17 del 21 settembre 2026

Da inviare, in modalità telematica, via PEO al seguente indirizzo ctiis00400r@istruzione.it entro e non oltre il 28 settembre 2026, ore 13:00.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STUDENTE MAGGIORENNE E PRESA VISIONE DELLA FAMIGLIA

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a a
_____ il _____, studente/ssa frequentante la classe
_____ Sez. _____ di codesto Istituto, conscio dei diritti e dei doveri derivanti dal conseguimento della maggiore età,

DICHIARA (selezionare UNA delle due opzioni):

- ☐ **AUTORIZZARE** codesta istituzione scolastica a continuare l'invio delle comunicazioni relative al proprio percorso scolastico (voti, assenze, note, provvedimenti) ai propri genitori/tutori, mantenendo attivo il loro accesso al Registro Elettronico.
- ☐ **NON AUTORIZZARE** la trasmissione dei propri dati scolastici alla famiglia, chiedendo di interloquire in via esclusiva con la scuola (l'opzione richiede un colloquio integrativo con la Presidenza/Segreteria).

Data _____

Firma dello studente (maggiorenne)

FIRMA PER PRESA VISIONE DEI GENITORI / ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

(I sottoscritti dichiarano di aver preso visione della presente informativa e delle scelte espresse dal figlio maggiorenne).

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____
