

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di Cervignano del Friuli

**OGGETTO: OPZIONE LINGUA FRIULANO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe/sez. \_\_\_\_\_

Della scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter cambiare l'opzione espressa per l'insegnamento della lingua FRIULANA del proprio/a figlio/a e a tal fine dichiara che:

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

intende avvalersi dell'insegnamento della lingua FRIULANA;

intende NON avvalersi dell'insegnamento della lingua FRIULANA;

Data \_\_\_\_\_

*Firma di entrambi i genitori* \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a genitore esercente la responsabilità genitoriale nei riguardi

dell'allievo/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

della Scuola infanzia / primaria / secondaria dell'I.C. di Cervignano del Friuli, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

**DICHIARA**

Di aver effettuato la scelta / la richiesta / aver condiviso quanto verbalizzato in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317-ter, 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Cervignano del Fr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Firma dichiarante*