**Allegato A**

**CREDENZIALI REGISTRO ELETTRONICO**

Il/La sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunna/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe prima del Liceo Scientifico Ignazio Vian, per l’A.S.2022/23

**CHIEDE**

di ricevere la password personale di accesso al Registro Elettronico “Axios” mediante l’invio

**attraverso e-mail agli indirizzi già inseriti all’interno della domanda di iscrizione;**

DICHIARA INOLTRE:

* di essere consapevole che la ricezione delle credenziali per l’accesso al registro elettronico comporta l’**obbligo delle famiglie ad informarsi con costanza** sull’andamento didattico e disciplinare degli alunni per tutti gli anni di iscrizione presso questo istituto;
* di essere a conoscenza che l’alunno riceverà le credenziali di accesso al registro elettronico relative al proprio Account, **distinto da quello dei genitori**, direttamente in classe durante i primi giorni di scuola.

DICHIARA INFINE:

* che metterà a conoscenza l’altro genitore, assente all’atto di sottoscrizione di questo modulo, del suo contenuto e dell’impegno preso con la scuola;

 **oppure** (nel caso di custodia ad un solo genitore):

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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/richiesta 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.

Allega, in relazione a quanto sopra dichiarato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL/DEI GENITORE/I

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_