

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO 1° PONTECORVO

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ nel Plesso di _____
numero telefonico-cellulare _____

DELEGANO

I/Sigg. _____

_____ a riprendere il/la proprio/a figlio/a all'uscita della

Scuola per motivi di _____

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa.

☐ Dichiarano di non essere genitori separati o divorziati

☐ Dichiarano di essere genitori separati o divorziati

Allega copie dei documenti di identità dei delegati

Numeri telefonici delle persone delegate _____

Pontecorvo, _____

Firma

VISTO

Nel caso di firma da parte di 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 445/2000, 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.

FIRMA
