

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo di Leonessa

S E D E

I sottoscritt_ _____ genitori/tutori
dell'alunno/a _____, frequentante la sezione _____/
classe _____ del plesso _____ della Scuola _____
anno scolastico _____ delegano, con la presente nota, il sottostante personale:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA

a prelevare 1 propri figli da scuola nei giorni in cui gli stessi sono impossibilitati a farlo e nei casi di estrema necessità . Allegano:

- Fotocopia autentica del documento personale del delegato.
- Dichiarano che la copia del documento del personale delegato è depositata agli atti della scuola.

Distinti saluti.

Leonessa,

Firma _____

DA COMPILARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____ si DICHIARA consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R.245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____