

DELEGA

Ala Dirigente Scolastica
dell'I.C. "K. Wojtyla-Pontefice"
Santa Flavia

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ sez. _____ della scuola secondaria di I grado delega:

- il/la sign./sign.ra _____ nato a _____ il
_____ Documento: _____ n. _____ data: _____

a prelevare il proprio figlio/a giorno _____ al termine delle attività previste
presso _____

Santa Flavia, _____

Firme(di entrambi i genitori)

Firma del delegato

Da allegare fotocopia del documento dei genitori e della persona delegata

N.B. Qualora firmi uno solo dei genitori si prega di compilare anche la parte sottostante

"La/Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere 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".

Santa Flavia, _____

Firma
