

DELEGA SCUOLA INFANZIA

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Damiano

I sottoscritti (COGNOME)_____ (NOME)_____ (madre)

e (COGNOME)_____ (NOME)_____ (padre)

genitori/tutori dell'alunn _____ frequentante la classe _____ sez. _____

della scuola dell'infanzia Buon Pastore sede di via Patuelli sede di via Pavirani

DELEGANO

sotto la propria responsabilità, le persone maggioresni sotto elencate a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola in caso di proprio impedimento a provvedere personalmente.

La presente delega ha validità per l'intera permanenza presso la scuola dell'infanzia dell'Istituto, salvo formale richiesta di revoca o modifica da parte dei deleganti.

Cognome e Nome del delegato	Grado di parentela	Recapito telefonico del delegato	Firma del delegato per accettazione

- Il delegato che preleva l'alunno/a dovrà esibire il documento di identità in corso di validità.

Ravenna, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

padre/tutore legale _____

madre/tutore legale _____

In caso di impossibilità di firma da parte di uno dei genitori/tutori, sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la su estesa autorizzazione 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 DEL GENITORE

Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante