

All'Istituto Comprensivo "MICHELANGELO"

Ai docenti di classe _____

Sezione _____ Plesso _____

Il/la sottoscritt _____, in qualità di:

☐ padre _____ nato a _____ il _____ tel. _____

☐ madre _____ nato a _____ il _____ tel. _____

☐ tutore _____ nato a _____ il _____ tel. _____

☐ affidatario _____ nato a _____ il _____ tel. _____

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'I.C.S. "MICHELANGELO" – Bari Plesso _____

D E L E G A N O

Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
(nome e cognome)

(indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)

Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
(nome e cognome)

(indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)

del/la quale si allega fotocopia (**IN DUPLICE COPIA**) del documento d'identità N° _____ rilasciato il _____ da _____

del/la quale si allega fotocopia (**IN DUPLICE COPIA**) del documento d'identità N° _____ rilasciato il _____ da _____

a PRELEVARE il/la proprio/a figlio/a da scuola, anche laddove dovesse essere necessario il prelievo del minore per malore

☐ (1) nel giorno _____

☐ (1) nei giorni _____

☐ (1) per l'intero anno scolastico 20_____/20____

(1) barrare la casella corrispondente all'opzione desiderata

il/la sottoscritt _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.ii,

il/la sottoscritt _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 ss.mm.ii,

D I C H I A R A N O

- di aver effettuato la richiesta/scelta 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;
- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità per la consegna del minore a persona delegata e ne approvano l'operato.

Luogo e data _____

Firma dei genitori

o di chi esercita la potestà genitoriale
(firma leggibile)

Firma della persona delegata
(firma leggibile)