

Al Dirigente Scolastico

dell' Istituto Comprensivo di Cairo Montenotte

__l__ sottoscritt__

(cognome) (nome) _____

madre/padre/tutore dell'alunn__ (cognome) (nome) _____

nat__ a _____ il _____ iscritt__

per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____ sez. ____ della Scuola Primaria di (plesso)

_____, titolare di documento di riconoscimento tipo _____

n_____ rilasciato da _____ il _____ e valido fino al

DELEGA

__l__ Sig./Sig.ra _____ (cognome) (nome)

titolare di documento di riconoscimento tipo _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____ e valido fino al

_____ al ritiro della Pagella.

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento in corso di validità del delegante (genitore) e del delegato.

Cairo M.tte , _____

Firma di entrambi i genitori

.....

.....

Da compilarsi nel caso in cui il firmatario del modulo sia un unico genitore:

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

Dichiara, pertanto di aver informato l'altro genitore e di averne ottenuto il consenso verbale.

Firma:

.....

Firma del delegato
