

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Punto 1. DELEGA

I sottoscritti _____
genitori/esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a _____ cl.
_____ plesso scolastico di _____
in caso di necessità e/o uscita anticipata del/della proprio/a figlio/a, in caso di sua impossibilità a ritirarlo/a,

DELEGANO

La/le seguente/i persona/e:

_____	_____	_____
Cognome e nome(rapporto di parentela)	num. Telefono	firma delegato
_____	_____	_____
Cognome e nome(rapporto di parentela)	num. Telefono	firma delegato
_____	_____	_____
Cognome e nome(rapporto di parentela)	num. Telefono	firma delegato
_____	_____	_____
Cognome e nome(rapporto di parentela)	num. Telefono	firma delegato

(NB: da compilare in stampatello e **allegare copia carta d'identità di tutti i delegati**)

Data _____ firma genitori _____.

Nel caso in cui firmi un solo genitore

"_I_ sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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".

Data _____ firma _____

**NB: SE NON INTERVENGONO MODIFICHE LA PRESENTE COMUNICAZIONE È VALIDA
PER TUTTA LA DURATA DEL CORSO DI STUDI.**