

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo
"L. da Vinci" Via Leonardo da Vinci, 73
20812 LIMBIATE (MI)

Io sottoscritt.....genitore dell'alunn.....

iscritt.....per l'anno scolastico.....nella sezione.....della scuola

infanzia plesso

DELEGO

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

a ritirare mio/a figlio/a dalla scuola al termine dell'attività didattica o in caso di malore e per tutto l'anno scolastico 202.../202....

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del delegante e dei delegati.

Data

Firma dei genitori

.....
.....

In caso di unica firma: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA

La delega va consegnata all'insegnante della sezione del proprio figlio.