

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. MARCONI”**

Piazza Libertà 21 - C.A.P. 36077 Altavilla Vicentina (prov. Vicenza)

0444-572088/572060 - FAX 0444/572080

e-mail: viic82300q@istruzione.it

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto Comprensivo

36077 ALTAVILLA VIC.NA (VI)

I SOTTOSCRITTI GENITORI (o tutori):

|  |  |
| --- | --- |
| PADRE o tutore |  |
| Nato a |  | il |
| Documento C.I./passaporto/patente o altro (specificare) ………………………………………………………………..…………………………………………………… |
| rilasciato da……………………………………………………………………………………………………………………………….………………… nr ………………………………………………… |
|  |  |
| MADRE o tutrice |  |
| nata a |  | il |
| Documento C.I./passaporto/patente o altro (specificare) …………………………………………………………………………………… |
| rilasciato da………………………………………………………………………………………………………………… nr ………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DELL’ALUNNO |  |  |
| nato a |  | il |  |
| della classe |  | sez. |  | della scuola |  |

DELEGANO

la/le sottoindicata/e persona/e a

Prelevare l’alunno/a all’uscita da scuola

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nr.*** | ***Cognome e nome del delegato\**** | GRADO PARENTELA  | ***Firma*** |
| *NATO A il* |
| *Tipo Documento CI – PAT – PASS* *e rilasciato da* | NR. DOCUM. |
| 1 |  |  |  |
|  |
|  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\*Scrivere in stampatello*

**N.B.-ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DELLE PERSONE INSERITE**.

 Cordiali saluti.

Altavilla Vic.na, ……………………………..

Padre o tutore ……………………………………………………………………….

Madre o tutore ………………………………………………………………………

Qualora risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, si raccomanda di sottoscrivere la seguente dicitura:

“**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/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”.**

In fede: (firma del genitore dichiarante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE** **di Altavilla Vicentina**

**VISTO si autorizza**

Altavilla Vic.na, …..................................

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Cinzia Masella