

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARIA CAPOZZI"

Il/la sottoscritto/a _____ , _____
genitore/i o esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a _____ iscritto/a per l'anno
scolastico 20 ____ /20 ____ alla classe _____ sez. _____ della _____ Scuola _____ primaria
Scuola secondaria di I grado

DELEGA

i signori di seguito elencati a far uscire il proprio figlio da scuola, anche in anticipo, per tutto il periodo di frequenza scolastica presso la _____ Scuola primaria _____ Scuola secondaria di I grado dell'Istituto.

La presente delega è valida sino a revoca scritta.

	NOMINATIVO PERSONA DELEGATA	GRADO DI PARENTELA	DOCUMENTO
1			
2			
3			
4			
5			

Allegare fotocopia del documento d'identità del genitore e del/dei delegato/i.

I sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Artt. 13 e 14 Regolamento UE 679/16 ;Art. 28 co. 4 D. Lgs 101/2018).

Roma, _____

(Firma di entrambi i genitore o di chi esercita la potestà)

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO 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/richiesta in osservanza alle 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.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Artt. 13 e 14 Regolamento UE 679/16 ;Art. 28 co. 4 D. Lgs 101/18).

Roma, _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà)

