

ANNO SCOLASTICO 2023/2024 DELEGHE

I sottoscritti

Cognome e Nome _____ Cognome e Nome _____

(padre/responsabile genitoriale)

(madre/responsabile genitoriale)

Genitori/responsabili genitoriali di..... nato/a il

a e frequentante la scuola dell'infanzia

“San Giovanni Bosco” di Vigonovo, delegano le seguenti persone (no minorenni):

(specificando se nonno/a, zio/a, amica ecc.)

1.
2.
3.
4.

a prendere il/la figlio/a da scuola in mia assenza, avvertendo l'insegnante al mattino di chi verrà dei sopraccitati nominativi.

Allegare Carte di Identità

Vigonovo,

Firma dei genitori/responsabili genitoriali deleganti

Si ricorda che è necessaria la firma di entrambi i genitori anche se separati; laddove uno dei genitori sia irreperibile si prega di sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto,,
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del dichiarante:

Si ricorda che la scuola non può affidare i figli a persone non autorizzate