

MOD. 1 D	DELEGHE AL RITIRO ALUNNI	A cura di LA FAMIGLIA
----------	--------------------------	--------------------------

– Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo
“S. Fabriani” Spilamberto

– Agli Insegnanti della Classe/Sez. _____ della
Scuola _____

I sottoscritti _____ genitori dell’alunn o/a

_____	_____
(Cognome Nome)	(classe e anno scolastico)

Della scuola dell’infanzia

☐ Don Bondi

☐ Rodari

Della scuola Primaria

☐ Marconi

☐ Trenti

Della scuola Secondaria

☐ Fabriani

DELEGANO

N	Cognome Nome	Documento
1		
2		
3		
4		

maggioresnni, a ritirare _1_ propri__ figli__ dalla scuola.

Spilamberto, _____

Firma _____ Firma _____
(Padre) (Madre)

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Ai sensi dell’art.155 del codice civile, poiché anche in caso di affidamento congiunto, le decisioni importanti relative all’istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell’impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il firmatario 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/richiesta in osservanza delle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316,337, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____
(genitore)

Firma per accettazione dei delegati

N	Cognome Nome	firma
1		
2		
3		
4		

Il presente modulo va consegnato all’insegnante che lo trattiene agli atti