

ISTITUTO COMPRENSIVO "G.PASCOLI" DI CORMONS
Anno Scolastico 2019/2020

Il sottoscritto (padre) _____

La sottoscritta (madre) _____

genitori dell'alunno _____ frequentante

la classe _____ sezione _____ plesso di _____

informano che al termine delle lezioni nell'a.s. 2019/2020, il proprio figlio lascerà la scuola affidato a persona adulta delegata (**18 anni compiuti**)

Si allega copia di un documento d'identità valido della/e persona/e delegata/e.

nome e cognome (1) _____ (2) _____

nome e cognome (3) _____

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 445 del 2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi genitori.

CORMONS, _____

FIRME DELGENITORE
o di chi ne fa le veci

FIRME DEL GENITORE
o di chi ne fa le veci

ISTITUTO COMPRENSIVO "G.PASCOLI" DI CORMONS
Anno Scolastico 2019/2020

Il sottoscritto (padre) _____

La sottoscritta (madre) _____

genitori dell'alunno _____ frequentante

la classe _____ sezione _____ plesso di _____

informano che al termine delle lezioni nell'a.s. 2019/2020, il proprio figlio lascerà la scuola affidato a persona adulta delegata (**18 anni compiuti**)

Si allega copia di un documento d'identità valido della/e persona/e delegata/e:

nome e cognome (1) _____ (2) _____

nome e cognome (3) _____

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 445 del 2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi genitori.

CORMONS, _____

FIRME DELGENITORE
o di chi ne fa le veci

FIRME DEL GENITORE
o di chi ne fa le veci
