AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC DI BRESSO –VIA DON STURZOVIA
DON STURZO, 46
20091 BRESSO (MI)

DELEGA

I sottoscritti _____e _____

Genitori dell'alunno/a _____ , classe __ , sezione __ , plesso _____

comunicano che il ritiro del proprio figlio delegano quale/i persona/e di propria fiducia per il ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a il/la Sig./Sig.ra :

1) Cognome…….…….…… Nome ……..……..……

nato/a a …… il ……..residente a ……in…….……..……

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità: ……..……..……

e il/la Sig./Sig.ra :

2) Cognome…….…….…… Nome ……..……..……

nato/a a …… il ……..residente a ……in…….……..……

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità: ……..……..……..

e il/la Sig./Sig.ra :

3) Cognome…….…….…… Nome ……..……..……

nato/a a …… il ……..residente a ……in…….……..……

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità: ……..……..……

e il/la Sig./Sig.ra :

4) Cognome…….…….…… Nome ……..……..……

nato/a a …… il ……..residente a ……in…….……..……

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità: ……..……..……

Luogo _____ data _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: _____

Firma del Genitore: _____

Oppure

Il sottoscritto, 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 sottoscrizione in osservanza delle 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

Firma _____