



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) - ☎ +39 050 710202- 📠 +39 050 710203

MAIL: PIIC84100T@istruzione.it | PEC: PIIC84100T@pec.istruzione.it

<http://icfalconecascina.it/>

C.F. 81002110500 - Cod. Mecc. PIIC84100T - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFNLX4



MODELLO DELEGA SCUOLA SECONDARIA 1°

La sottoscritta _____ nata _____ il _____ residente in via _____ CAP _____ Città _____ Codice Fiscale _____ Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____ e

Il sottoscritto _____ nato _____ il _____ residente in via _____ CAP _____ Città _____ Codice Fiscale _____ Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

in qualità di genitore / tutore / soggetto affidatario esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____

presso codesto Istituto

DELEGA

Il/la Sig./ra _____ nato/a _____ il _____ residente in via _____ CAP _____ Città _____ Codice Fiscale _____ Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____ a prelevare il proprio figlio / la propria figlia il giorno _____

Firma genitore

Firma genitore

Dichiarazione da rilasciare 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 D.P.R. 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori (nota MIUR prot. N. 5336 del 2.09.2015).

Firma del genitore

firma Delegante

firma Delegato



IL DELEGATO SI PRESENTI CON:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante
- documento di identità in corso di validità del delegato