



Istituto Comprensivo "Dante Alighieri"
Via Falck n.110 - Sesto San Giovanni (MI)
☎ 02/36.57.471 - ☎ 02/36.57.47.36
✉ segreteria@comprensivodante.edu.it
sito web: www.comprensivodante.edu.it



ATTO DI DELEGA

I sottoscritti genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale

Genitore (*cognome e nome*) _____

nato/a a _____ (____) il _____

Genitore (*cognome e nome*) _____

nato/a a _____ (____) il _____

DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA DELL' **INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA** I.C.

"Dante Alighieri" Classe _____ SEZIONE _____

DELEGANO

Il Signor _____ nato/a il _____

Documento d'identità N° _____

Alligare fotocopia della carta d'identità

Il Signor _____ nato/a il _____

Documento d'identità N° _____

Alligare fotocopia della carta d'identità

Il Signor _____ nato/a il _____

Documento d'identità N° _____

Alligare fotocopia della carta d'identità

A ritirare il bambino/a dalla scuola per l'a.s. 20_____/_____

dichiarando di assumersi ogni responsabilità

Sesto San Giovanni, lì _____

FIRME DEI GENITORI/TUTORI/ESERCENTI POTESTÀ' GENITORIALE *

Genitore _____

Genitore _____

* Nel caso in cui il modulo riporti un'unica firma "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 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".