

Oggetto: delega affidamento figli in caso di assenza dei genitori

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunna/o _____
della classe _____ sez _____ della Scuola: Infanzia Primaria Secondaria di primo grado
del plesso di _____ autorizzano la S.V. di affidare il proprio figlio/a

(in casi urgenti e sporadici)

- al Sig _____ via _____ tel. _____
grado di parentela _____ altro _____
- al Sig _____ via _____ tel. _____
grado di parentela _____ altro _____
- al Sig _____ via _____ tel. _____
grado di parentela _____ altro _____
- al Sig _____ via _____ tel. _____
grado di parentela _____ altro _____
- al Sig _____ via _____ tel. _____
grado di parentela _____ altro _____

sollevando la scuola da ogni responsabilità.

I nostri recapiti telefonici sono: abitazione _____ lavoro _____
Coniuge abitazione _____ lavoro _____

Si allega fotocopia documento identità di entrambi i genitori e dei delegati.

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____

IN PRESENZA DI UNA SOLA FIRMA IL GENITORE/TUTORE FIRMATARIO DICHIARA QUANTO SEGUE:

"Io sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiaro 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".