

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante per l'A.S. 202____/202____

la sezione e/o classe _____ del Plesso _____

DELEGANO

Il/la signore/a	carta d'identità
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____
4) _____	_____
5) _____	_____

Si prega allegare alla presente copia documenti di riconoscimento dei/del genitori/re e dei delegati

Somma Vesuviana

firma genitori

1 _____

2 _____

NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UN SOLO GENITORE OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76

del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Firma Genitore

1 _____