

DATI DELL'ALUNNO

Cognome Nome

Scuola Classe..... A. s. /.....

RECAPITO TELEFONICO GENITORI/TUTORI

Fisso (.....).

Cellulare (.....)

Cellulare (.....)

DELEGHE (allegare fotocopia del documento d'identità delle persone delegate)

Noi sottoscritti

Deleghiamo le seguenti persone maggiorenni al ritiro dell'alunno/a da scuola al termine delle lezioni

COGNOME NOME	TELEFONO	FIRMA DEL DELEGATO

N.B: In caso di variazione dei nominativi di cui sopra, comunicare tempestivamente agli insegnanti, aggiornare il modulo deleghe, consegnando copia del documento di identità delle persone delegate.

Data

Firma dei genitori/Tutori

.....

IN ALTERNATIVA (IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/TUTORE)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara che l'altro genitore del bambino è a conoscenza e in accordo con quanto dichiarato e richiesto con il presente modulo alla luce delle disposizioni vigenti in materia di filiazione, artt.316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile. La scelta si intende comunque condivisa.

Firma del genitore/Tutore

.....