

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GIOVANNI PALATUCCI"
CAMPAGNA (SA)

Il/La sottoscritto/a _____ tel. _____
nato/a a _____ (____) il ____ . ____ . _____

Il/La sottoscritto/a _____ tel. _____
nato/a a _____ (____) il ____ . ____ . _____

genitori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (____) il ____ . ____ . _____

iscritto/frequentante alla/la classe ____ sez. ____ per l'anno scolastico 202____/202____

plesso _____

Infanzia

Primaria

Secondaria

AUTORIZZANO

I Docenti a consegnare il/la proprio/a figlio/a, sollevando la scuola da eventuali responsabilità, alle seguenti persone:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	n. documento

- **Allegano: copia carta identità dei genitori e dei delegati leggibili.**

Campagna, ____ . ____ . _____

I richiedenti

Il Padre _____

La Madre _____

ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/ del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- Che l'altro genitore è consapevole e concorda con la richiesta presentata dal/la sottoscritto/a;
- Di essere unico esercente la responsabilità genitoriale.

Campagna, ____ . ____ . _____

Il/La dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/ 2000 la dichiarazione è sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente.

VISTA LA DOMANDA:

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Vincenzo RENDINA