



38° CIRCOLO DIDATTICO "G. QUARATI"
VIA F.P.TOSTI,9 – 80127 NAPOLI
TEL.0815603942 FAX 0816134412

AL DIRIGENTE DEL **38° CD NAPOLI**

DELEGA

I sottoscritti

Padre _____ nato a _____ il _____

Doc. Riconoscimento _____

Madre _____ nato a _____ il _____

Doc. Riconoscimento _____

genitori del **Minore** _____

frequentante nell'a.s. _____ la sezione / classe _____ sez. _____ plesso _____

AUTORIZZANO

I docenti ad affidare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone:

Sig. _____ nato/a _____ il _____

Doc. di riconoscimento _____

Sig. _____ nato/a _____ il _____

Doc. di riconoscimento _____

Sig. _____ nato/a _____ il _____

Doc. di riconoscimento _____

Delegato/a in vece propria al prelevamento del minore dalla scuola, anche per eventuali richieste di uscite anticipate rispetto al normale orario scolastico, **assumendosi di ciò personale responsabilità.** Dichiarano, inoltre, che la presente delega è da ritenersi valida per tutto il tempo di permanenza del minore presso il 38° Circolo Didattico di Napoli e fino ad eventuali variazioni che dovranno essere comunicate tempestivamente ai docenti.

Si allegano fotocopie dei documenti di riconoscimento in corso di validità su indicati (padre, madre, delegati).

Napoli, _____ Firma del padre _____ Firma della madre _____

Nel caso di firma di un solo genitore

Il/la sottoscritto/a padre/madre _____ nato/a a _____ il _____

consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del **D.P.R. 245/2000**, 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.

Napoli, _____

firma del dichiarante