

DELEGA AL PRELEVAMENTO DELL'ALUNNO

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Esseneto"
Agrigento

I sottoscritti e
genitori dell'alunn__ nato a il

della **Scuola INFANZIA** "Esseneto" – Sez.

della **Scuola PRIMARIA** "Esseneto" – Classe Sez.;

della **Scuola SEC. 1° GRADO** "Esseneto" – Classe Sez.;

DELEGANO

I / Il Sigg.:

1) Cognome e Nome grado di parentela.....

Documento d'Identità n° rilasciato del Comune di..... data di
rilascio

2) Cognome e Nome grado di parentela.....

Documento d'Identità n° rilasciato del Comune di..... data di
rilascio

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

Si impegnano, inoltre, a comunicare tempestivamente variazione / problematiche inerenti la propria situazione familiare che potrebbe comportare la revoca della suddetta delega. Dichiarano, pertanto, di sollevare la scuola da qualsiasi conseguente responsabilità.

Prendono atto, altresì, che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegato e del delegante.

Agrigento,

I Genitori deleganti

Il / I Delegato

