

DELEGA PER COLLOQUI CON I DOCENTI E LA PARTECIPAZIONE ALLE ASSEMBLEE DI CLASSE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Sesso: M / F

Comune di nascita _____

Provincia _____ C.F. _____

Residente in:

Indirizzo: Via _____ N. _____

Città _____ Prov. _____

CAP _____

PREMESSO CHE

E' impossibilitato/a a presentarsi di persona,

DELEGA

Il/la Sig./ra:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Sesso: M / F

Comune di nascita _____

Provincia _____ C.F. _____

Residente in:

Indirizzo: Via _____ N. _____

Città _____ Prov. _____

CAP _____

Allegati: - Fotocopia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato

Data _____

FIRMA DEL DELEGANTE (Genitore/tutore legale)

Firma 1: _____

Firma 2: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario _____

FIRMA DELEGATO
