



ISTITUTO COMPRESIVO POLO 3

Sede Centrale Via Spoleto ☎ 0836/569602

73013 GALATINA (LE)

C.F. 80012200756 Cod. Mecc. LEIC89300D

Peo:leic89300d@istruzione.it - Pec: leic89300d@pec.istruzione.it

www.polo3galatina.edu.it

*Al Dirigente Scolastico
dell' I.C Polo 3 - GALATINA*

Il sottoscritto _____, padre
La sottoscritta _____, madre
dell'alunn _____ COGNOME _____ NOME _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola:

- SCUOLA DELL'INFANZIA**
- SCUOLA PRIMARIA**

DELEGA

Per tutto il percorso della Scuola dell'Infanzia (oppure) Scuola Primaria

al ritiro del proprio figlio/a in orario scolastico, qualora se ne ravvisi la necessità o su richiesta della scuola, le sotto indicate persone:

NOME E COGNOME	VINCOLO DI PARENTELA
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____
4) _____	_____
5) _____	_____

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI ENTRAMBI I GENITORI DELEGANTI E DEI DELEGATI

N.B. ULTERIORE DICHIARAZIONE DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FIRMATA DA UNO SOLO DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, e che il/la padre/madre dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

GALATINA _____

FIRMA GENITORE

VISTO
Si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

