



ISTITUTO COMPRENSIVO "ILLO MICHELONI" DI LAMMARI – MARLIA

Viale Europa, 135 LAMMARI – Tel.0583 392362

Sito : www.icmicheloni.edu.it - e-mail : luic83800p@istruzione.it

Codice fiscale 80006990461- C.M. LUIC83800P

DICHIARAZIONE per delega al ritiro dell'alunno durante l'orario scolastico valido per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso la Sec. 1°grado "L.Nottolini" Lammari

Alunno _____ classe ____ sez. ____ a.s. 2024/2025

Nella piena potestà del minore sopraindicato, e consci delle responsabilità che la presente dichiarazione comporta, i genitori/tutori comunicano il nome e il grado di parentela delle persone (maggioresni) che potranno venire a ritirare il figlio/a durante l'orario scolastico e si impegnano a segnalare eventuali modifiche ai nominativi della presente dichiarazione. Allegare i relativi documenti d'identità della famiglia.

Nome e Cognome	Grado di parentela	Doc.di riconoscimento	Firma (leggibile)
1).....
2).....
3).....
4).....
5).....

Lammari, _____

Firma: Padre _____ **Madre** _____

Ove non possibile la firma di entrambi i genitori si richiede di compilare la seguente dichiarazione

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(allegare copia di valido documento di identità)**

Ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000, art.47, comma 2 (*"La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza"*), consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 di cui al medesimo DPR, relativamente a falsità in atti e dichiarazione mendaci rilasciate,

il/la sottoscritt _____

DICHIARA

- ☐ di aver messo a conoscenza l'altro genitore ugualmente esercente la potestà genitoriale del/della minore;
- ☐ di essere l'unica persona esercente la potestà genitoriale del/della minore.

Firma: _____

Lammari, _____