



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Ufficio IX Ambito Territoriale di Ragusa
Istituto Comprensivo Portella della ginestra
Via GIOVANNI PASCOLI, 27 – 97019 VITTORIA (RG)



I sottoscritti

(Padre)

(madre)

genitori dell'alunno..

AUTORIZZANO

gli insegnanti di classe-sezione e gli eventuali supplenti a mandare a casa l'alunno/a, sopra citato/a all'uscita da scuola con:

- il/la signor/ra _____
- il/la signor/ra _____

(allegare copia del documento di riconoscimento delle persone a cui l'alunno viene affidato)

Vittoria, li _____

Firma padre

Firma madre

COMPILARE NEL CASO IN CUI UNO DEI GENITORI SIA IMPOSSIBILITATO A SOTTOSCRIVERE LA DELEGA:

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara che data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____