



Scuola Secondaria di Primo Grado «Dante Arfelli»

Viale Gastone Sozzi, 6 47042 Cesenatico (FC)

Tel. 054780309 – fax 0547672888 - Cod. Fisc. 90041150401 - CM: FOMM08900A

Mail: fomm08900a@istruzione.it PEC: fomm08900a@pec.istruzione.it

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione (ai sensi del DPR 445/2000)

Autodichiarazione relativa alla richiesta di prelevamento del figlio da scuola con delega
valida per il triennio

Io sottoscritto _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n° _____

Io sottoscritto _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n° _____

In qualità di genitori di _____ Classe _____,

avvalendoci delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARIAMO

sotto la nostra personale responsabilità, che i seguenti signori sono autorizzati a ritirare nostro/a figlio/a da scuola:

cognome/nome	N° Documento di identità

I signori su indicati consentiranno la propria identificazione certa a mezzo esibizione del documento di identità sopra indicato.

Firma (ai sensi del DPR 445/2000) _____

Firma (ai sensi del DPR 445/2000) _____

Da compilare nel caso di una sola firma

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 445/2000, **dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta 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.**

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 445/2000, **dichiara di aver apposto la propria sola firma in quanto unico soggetto avente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a.**

Data _____

Firma _____