



Istituto Comprensivo "G. Rovani"



Via Marconi, 44 20099 Sesto San Giovanni – MI Tel: 023658321
e- mail: miic8az009@istruzione.it sito: www.rovani.edu.it posta certificata: miic8az009@pec.istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____ CF _____
nato a _____ Prov () il _____ residente a _____
in Via/Piazza _____
in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____
presso la Scuola Secondaria di 1° grado Forlanini, IC Rovani,

DELEGA

Al ritiro del fascicolo personale dell'alunno/a

- Il signor/la signora _____ doc d'identità
n. _____

Sesto San Giovanni, _____

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

Si allega il documento di identità di entrambi.