



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI RONCADE
Scuole Infanzia, Primaria, Secondaria di primo grado - Comuni di Roncade e Monastier
Via Vivaldi, [30-31056 RONCADE \(TV\)](tel:0422707046) - Tel. [0422/707046](tel:0422707046)
C.M. TVIC875005 - Ambito Territoriale n. 15 Treviso Sud - C. F. [80025950264](tel:80025950264)
Peo: tvic875005@istruzione.it - Pec: tvic875005@pec.istruzione.it - sito web: www.icroncade.edu.it

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti _____
genitori (o legale affidatario) dell'alunno/a

_____ frequentante nell'a.s. 2024/2025 la classe 3^a sez. _____ della scuola secondaria di I grado dell'IC di Roncade, dopo aver valutato le modalità di seguito riportate, barrando l'opzione scelta,

AUTORIZZANO NEL PERIODO DELLE PROVE D'ESAME

- ☐ il/la proprio/a figlio/a venire a scuola e rientrare a casa in autonomia;
- ☐ i terzi già delegati con precedenti deleghe ad accompagnare e riprendere il/la proprio/a figlio/a;
- ☐ _____ il/i _____ sig./ri (massimo _____ n. _____ 2 delegati) _____, di cui si allegano copie dei documenti di identità, ad accompagnare e riprendere il/la proprio/a figlio/a.

Luoogo e data, _____

Firma dei genitori o del legale affidatario

In caso di genitori separati o in regime di affidamento condiviso dei figli è obbligo sottoscrivere ulteriormente la seguente dichiarazione. La mancata sottoscrizione attesterà il regime di convivenza dei genitori. *"Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chiunque rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver 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".*

Luoogo e data, _____

Firma del genitore
