|   | ISTITUTO COMPRENSIVO<br>CORROPOLI COLONNELLA CONTROGUERRA |
|---|---|
| del   | CORROFULI CULUINIELLA CUNTRUGUERRA                        |
| I sottoscritti:   |   |
| 1   |   |
| recapito telefonico   |   |
| 2   |   |
| residente innn.   |   |
| recapito telefonico   | cellulare   |
| in qualità di genitori/ tutori dell'alunno/a<br>frequentante la classe sez della scuola   |   |
|   | di  |
| per l' anno scolastico 20 / 20  |   |
| DELEG   | GANO  |
| • Con il presente atto il/la Sig./ra  |   |
| Nat a(Prov.)  |   |
| Prima, durante e dopo l'orario scolastico. (estremi del documento   |   |
|   | ,   |
| • Con il presente atto il/la Sig./ra  |   |
| Nat a(Prov.)  |   |
| Prima, durante e dopo l'orario scolastico. (estremi del documento   |   |
| Filma, durante e dopo i orano scorastico. (estrenii dei document  | o di ficonoscimento)                                      |
|   |   |
| Con il presente atto il/la Sig./ra  |   |
| Nat a (Prov.)   |   |
| Prima, durante e dopo l'orario scolastico. (estremi del documento   | o di riconoscimento)                                      |
|   |   |
| • Con il presente atto il/la Sig./ra  |   |
| Nat a(Prov.)  | Il  |
| Prima, durante e dopo l'orario scolastico. (estremi del documento   | o di riconoscimento)                                      |
|   |   |
| • Con il presente atto il/la Sig./ra  |   |
| Nat a(Prov.)  |   |
| Prima, durante e dopo l'orario scolastico. (estremi del documento   | to di riconoscimento)                                     |
| Data / /  | ,   |
|   |   |
|   |   |
| Firma dei genitori / tutori dell'alunno/a   | Firma dei genitori / tutori dell'alunno/a                 |
|   |   |
|   |   |
| NEL CASO IN CUI LA DELEGA SIA FORMULATA E   |   |
| Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole  |   |
| caso di dichiarazioni mendaci, <b>dichiaro sotto la mia personale re</b> di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che es |   |
| il quale conosce, condivide ed autorizza  | le scelte esplicitate attraverso la presente delega.      |
| Firma   | <del></del>   |
| ☐ di essere l'unico genitore esercente la potestà genitori  | iale dell'alunno/a.                                       |
| Firma   | <u> </u>  |