

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
"Arturo Toscanini" di Aprilia

I sottoscritti \_\_\_\_\_, genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Scuola dell'infanzia o primaria del plesso di

**DICHIARANO**

che il proprio figlio/a, per tutto l'anno scolastico \_\_\_\_\_, sarà prelevato all'uscita da scuola dalle sottoelencate persone da noi delegate:

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>PARENTELA</b>	<b>TIPO E ESTREMI DOCUMENTO</b>	<b>CELLULARE</b>

Il /La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

N.B.:Allegare fotocopie documenti di identità