

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:

COGNOME E NOME	PARENTELA	TIPO E ESTREMI DOCUMENTO	CELLULARE

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