

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Magistrale Statale
"Regina Margherita"
Palermo**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e

residente a _____ in Via _____ n°

_____ in qualità di genitore dell'alunna/o _____

nata/o a _____ il _____

frequentante nell'a.s. ____ / ____ la classe _____ sez. _____ di codesto

Istituto

DELEGA

il/la Sig./ra _____ nato/a

a _____ il _____

- a prelevare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità;
- a giustificare le assenze del/della proprio/a figlio/a;
- a partecipare, nelle veci del genitore, ai ricevimenti dei docenti;
- altro.....

"Il sottoscritto, 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".

N.B L'Eventuale REVOCA deve essere comunicata per iscritto in mancanza di comunicazione la stessa rimane autorizzata per tutto il periodo di frequenza dell'alunno

Palermo, _____

(Firma)

Allegare fotocopie dei documenti di riconoscimento del delegante e del delegato.