

**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/a**

Palermo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

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