

Ministero dell'Istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TROPEA-RICADI "Don Francesco Mottola"

Via Coniugi Crigna – Cap. 89861 – Tel. 0963666418 http://istitutocomprensivotropea.edu.it vvic82200d@istruzione.it – vvic82200d@pec.istruzione.it

C.M.: VVIC82200D - C.F.: 96012410799

AL DIRIGENTE SCOLASTICO IC Tropea-Ricadi

II sottoscritto			
Cognon	ne e nome del g	enitore/tutore	
in qualità di:	□ padre	□ madre	□ persona con la responsabilità genitoriale
Documento di identi	tà		Numero
Il sottoscritto			
Cognon	ne e nome dell'a	ltro genitore/p	ersona con responsabilità genitoriale
			<u> </u>
Documento di identi		- 21	Numero
dell'alunno/a			della classe
della scuola 🗆 infan	zia 🗆 Į	primaria	□ secondaria
nato/a a		il	e residente a
in via			n°

Le persone sottoindicate (escluso minori di anni 18):

N°	Cognome e nome	N° Documento Identità	Firma del delegato per accettazione		
_					
La d	elega in oggetto vale per tutto	il ciclo scolastico.			
iden	tità valido.	lo se la persona delegata presenta ebitamente sottoscritti dei delega	*		
	,				
Trop	ea,	2			
Cogi	nome e Nome				
	Cognome e noi	me del genitore/tutore			
	4 - 4 - 1 - 5 1 .	See .			
recapi	to telefonico	Firma			
Cognome e Nome					
	Cognome e nor	ne dell'altro genitore/tutore			
		ier i			
reca	pito telefonico	Firma			
IN ALTERNATIVA QUALORA TRATTASI DELLA FATTISPECIE SOTTO ESPOSTA (IN CASO DI FIRMA DA PARTE DI UN SOLO GENITORE): il sottoscritto , conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci					
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver					
rilas	ciato la predetta autorizzazione	e in osservanza delle disposizioni s	sulla responsabilità genitoriale di		
cui : geni		quater del codice civile, che richie	edono il consenso di entrambi i		
Cog	nome e Nome				
	Cognome e nor	ne dell'altro genitore/tutore			
reca	pito telefonico	Firma			