



# ISTITUTO COMPRENSIVO "F. MOCHI"

Via Milano, 20 - 52023 LEVANE (AR) - Tel. 055-97.88.015

Fax: 055/9180347 - E-mail: [ARIC820006@istruzione.it](mailto:ARIC820006@istruzione.it) CODICE FISCALE: 81005070511



## Oggetto: Autorizzazione della famiglia all'uscita da scuola del/la proprio/a figlio/a con persona di fiducia

I sottoscritti  e

genitori dell'alunno/a  della classe  sez.

- della scuola
- dell'Infanzia
  - Primaria
  - Secondaria I gr.
- del plesso di
- Laterina
  - Levane
  - Levanella
  - Ponticino

non potendo essere presenti all'uscita del proprio figlio/a

### DELEGANO

a svolgere questo compito

Sig./ra

nato/a il  a  tel.

in qualità di

documento (tipo e numero) , allegato in copia.

Data

Firma di entrambi i genitori  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

In riferimento al D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47 comma 2 ("La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza"), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 il/la 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"
- di aver messo a conoscenza l'altro genitore, o chiunque che oltre a lui eserciti la potestà genitoriale del/della minore, della presente autorizzazione e di aver ricevuto il suo consenso;
- di essere l'unica persona esercente la potestà genitoriale del/della minore.

Data

Firma \_\_\_\_\_