

**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "Dante Alighieri" AULLA**

Il sottoscritto.....nato a .....( ) il .....

Documento identità:.....N°.....rilasciato da .....in data .....

**ESERCITANTE POTESTA' GENITORIALE**

La sottoscritta.....nata a .....( ) il .....

Documento identità:.....N°.....rilasciato da .....in data .....

**ESERCITANTE POTESTA' GENITORIALE**

Genitore/i dell'alunno/a .....della classe/sezione..... sede di .....

**SI IMPEGNA/IMPEGNANO A PRELEVARE DI PERSONA IL/LA PROPRIO/ FIGLIO/A**

in orario scolastico

al termine delle lezioni

**IN CASO DI IMPOSSIBILITA' DELEGA/DELEGANO:**

● Il/la Sig./Sig.ra ..... nato/a a .....( ) il .....

Documento identità:.....N°.....rilasciato da .....

in data ..... Grado di parentela con l'alunno .....

● Il/la Sig./Sig.ra ..... nato/a a .....( ) il .....

Documento identità:.....N°.....rilasciato da .....

in data ..... Grado di parentela con l'alunno .....

● Il/la Sig./Sig.ra ..... nato/a a .....( ) il .....

Documento identità: .....N°.....rilasciato da .....

in data ..... Grado di parentela con l'alunno .....

I sottoscrittori della presente dichiarano che le suddette persone **NON SONO INTERDETTE DAI CONTATTI COL SUDDETTO MINORE.**

Si allegano le fotocopie di tutti i documenti di identità sopra citati.

**IN CASO DI FIRMA SINGOLA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, io sottoscritto **dichiaro** che la madre/il padre dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente modulo.

Aulla, .....

Firma genitori \_\_\_\_\_

Tutti i titolari dei documenti di identità di cui sopra dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati forniti esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 e Regolamento UE 679/2016)

Data \_\_\_\_\_ FIRME DELEGATI \_\_\_\_\_