

DELEGA PERMANENTE

Noi sottoscritti e
genitori di iscritto/a presso la Scuola dell'Infanzia "Caterina
Monti Roveda" per l'anno Scolastico

DELEGHIAMO E AUTORIZZIAMO

Nome e Cognome	RUOLO	N° carta identità	Luogo e data di nascita	Indirizzo di residenza	Recapito telefonico

avente il ruolo di

a: (barrare la casella)

- ☐ **Accompagnare a scuola**
- ☐ **Ritirare da scuola**
- ☐ **Accompagnare e ritirare da scuola**

nostr___ figli___ in nostra assenza.

Legnano,

.....

(firma mamma)

.....

(firma papà)

IN CASO NON SIA POSSIBILE CONSEGNARE CON LA FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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".

Data

firma leggibile