



**ISTITUTO COMPRENSIVO SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO STATALE
DI GATTATICO/CAMPEGINE**

Via Gramsci, 29 – 42043 GATTATICO (RE) - Tel. 0522/678282 – Fax 0522/900219
Indirizzo posta elettronica su INTRANET: REIC82300P ISTITUTO COMPRENSIVO FERMI
<REIC82300P@ISTRUZIONE.IT>

E-mail: icgattaticocampegine@libero.it – Pec: reic82300p@pec.istruzione.it

Codice meccanografico REIC82300P

Codice fiscale 80015330352 Distretto Scolastico di Montecchio n. 009

CONTATTI REPERIBILITA' – DELEGHE

Nome e Cognome dell'alunno..... classe.....
Scuola..... (ordine di scuola e località)
Indirizzo abitazione.....
Indirizzo email per comunicazioni scuola-famiglia.....
N° telefono dell'abitazione principale.....
Cellulare del padre..... Sig.
Cellulare della madre..... Sig.ra
Numeri di telefono del luogo di lavoro (se disponibili) Padre
Madre.....

DELEGATI AL RITIRO DELL'ALUNNO

Cognome e NomeFirma..... N° tel
Cognome e NomeFirma..... N° tel
Cognome e NomeFirma..... N° tel
Cognome e NomeFirma..... N° tel
Cognome e NomeFirma..... N° tel
Cognome e NomeFirma..... N° tel
Cognome e NomeFirma..... N° tel

Le **DELEGHE** saranno accettate SOLO se compilate in ogni parte (con **FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**) e corredate delle COPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' di tutti i soggetti coinvolti (deleganti e delegati).

Data _____

Firma del padre _____ Firma della madre _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

“Io sottoscritto/a, 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 articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

Firma _____