

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "SAN BERNARDINO DA SIENA"
VIA P.A. MATTIOLI N.6
53100 SIENA**

I SOTTOSCRITTI GENITORI/TUTORI¹, DELL'ALUNNO _____ ISCRITT_ ALLA
CLASSE _____ SEZ. _____ DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GR.

- _____, MADRE/PADRE/TUTORE, TITOLARE DI DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO TIPO _____ N. _____ RILASCIAT_ DA
_____ IL _____ E VALID_ FINO AL _____;
- _____, MADRE/PADRE/TUTORE, TITOLARE DI DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO TIPO _____ N. _____ RILASCIAT_ DA
_____ IL _____ E VALID_ FINO AL _____;

DELEGANO LE SEGUENTI PERSONE

1. **SIG./SIG.RA** _____, TITOLARE DI DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO TIPO _____ N. _____ RILASCIATA DA
_____ IL _____ E VALID_ FINO AL _____, PER:
2. **SIG./SIG.RA** _____, TITOLARE DI DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO TIPO _____ N. _____ RILASCIATA DA
_____ IL _____ E VALID_ FINO AL _____, PER:
3. **SIG./SIG.RA** _____, TITOLARE DI DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO TIPO _____ N. _____ RILASCIATA DA
_____ IL _____ E VALID_ FINO AL _____, PER:

A RITIRARE _L_ FIGLI_ A SCUOLA:

PER IL PERIODO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI I Gr.

Sarà cura dei GENITORI/TUTORI comunicare tempestivamente le eventuali variazioni.

SI ALLEGANO COPIE DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA', DEI DELEGANTI E DELEGATI.

SIENA, __/__/__

FIRME DEI DELEGANTI FIRMA DELEGATO 1 FIRMA DELEGATO 2 FIRMA DELEGATO 3

¹Nei casi in cui non sia possibile la compilazione e la firma congiunta del presente modulo da parte di entrambi i genitori/tutori, il compilatore dovrà sottoscrivere la seguente dichiarazione:

IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PER CHI RILASCI DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITA', AI SENSI DEL D.P.R. 245/2000, DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA/RICHIESTA IN OSSERVANZA DELLE DISPOSIZIONI SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE DI CUI AGLI ARTT.316, 337 TER E 337 QUATER DEL CODICE CIVILE, CHE RICHIEDONO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI.

DATA __/__/____