

DELEGA AL RITIRO DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Dell'IC Via Eva Gioia-Sammichele

I sottoscritti (Padre).....(Madre).....

dell'alunno..... frequentante la classe sezione..... del

Plesso.....

DELEGANO

Il/La Sig./Sig.ra nato/a

ilal ritiro della scheda di valutazione relativa all'A.S.

Al ritiro del documento di valutazione dell'alunno in oggetto.

Allegati obbligatori:

Documento di identità dei genitori quali deleganti (fotocopia)

Documento di identità delle persone delegate (fotocopia)

Data

Firma del genitore (delegante) _____

Firma del genitore (delegante) _____

Firma della persona delegata _____

In caso di firma di un solo genitore

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore _____