



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "Via Paribeni 10"**

Via R. Paribeni, 10 00013 Mentana (ROMA) ☎ 06/9090078 e 06/9092689

✉ rmic8cb00b@pec.istruzione.it - ✉ rmic8cb00b@istruzione.it

Sito istituzionale: www.icparibenimentana.edu.it

Codice Meccanografico RMIC8CB00B - Codice Fiscale 97567390584

=====

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

I sottoscritti genitori/esercanti la responsabilità genitoriale

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

| scuola dell'infanzia       | scuola primaria       | scuola secondaria di 1° grado

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ -

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ -

presa visione degli orari di inizio e termine delle lezioni, impossibilitati a farlo personalmente, delegano:

NOME DELEGATO/A	TIPO DOCUMENTO	NUM. DOCUMENTO	RILASCIATO DA

Indicare per ogni persona gli estremi di un documento di riconoscimento e **allegare fotocopia di ogni documento indicato alla presente delega.**

I sottoscritti dichiarano di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente e prendono atto che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega ha validità per l'intero anno scolastico 2023/24 e, se fosse ritirata per qualsivoglia ragione, i sottoscritti ne daranno tempestiva comunicazione in forma scritta alla Dirigente scolastica

FIRMA 1 \_\_\_\_\_

FIRMA 2 \_\_\_\_\_

**N.B.** è necessario che entrambi i genitori appongano la firma. In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si 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.

FIRMA \_\_\_\_\_