



SCUOLA PRIMARIA PARITARIA “MAESTRE PIE FILIPPINI” Cod. Mecc. SA1E011006

Viale sacro Cuore, 8 – 84039 Teggiano(SA) TEL. 0975/73488

SCUOLA DELL’INFANZIA PARITARA “MAESTRE PIE FILIPPINI” Cod. Mecc.SA1A104002

Viale Sacro Cuore 8- 84039 Teggiano(SA) TEL. 0975/730488

E-MAIL: maestrepiefilippini@tiscali.it

PEC: mpfteggiano@pec.it

SITO WEB: www.maestrepiefilippiniteggiano.it

Oggetto: Atto di delega inizio anno scolastico (Valido per l’intero anno)

I sottoscritti _____ genitori dell’alunno/a _____

ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità di essere genitori dell’alunno/a su indicato/a frequentante la

- Scuola Primaria classe.....
- Scuola dell’Infanzia sez.....

nell’a.s. 20.....-20..... presso la Scuola Paritaria Maestre Pie Filippini di Teggiano (SA)

DELEGANO

(solo persone maggiorenne)

• il/la Sig./ra _____ documento di identità _____

(di cui si allega fotocopia) firma della persona delegata _____

• il/la Sig./ra _____ documento di identità _____

(di cui si allega fotocopia) firma della persona delegata _____

• il/la Sig./ra _____ documento di identità _____

(di cui si allega fotocopia) firma della persona delegata _____

al ritiro del proprio/a figlio/a da scuola.

Teggiano(SA)_____

I genitori o tutori

Da compilare solo in caso di firma unico genitore

“Il sottoscritto _____

genitore dell’alunno/a _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità , ai sensi del DPR 245/2000,

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”.

Teggiano(SA)_____

Il genitore o tutore