



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"VITTORINO DA FELTRE – NICOLA ZINGARELLI"
FOGGIA**

71122- Via S. Francesco Fasani 2/4
Tel. 0881/814814 – PEO: fgic85700x@istruzione.it – PEC: fgic85700x@pec.istruzione.it web:
www.icsdafeltrezingarelli.it
Codici: Meccanografico: FGIC85700X – Fiscale 94090800718 – Univoco: UFJ7MB

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"V. DA FELTRE ZINGARELLI"**

Oggetto: richiesta delega

I Sottoscritt _____

Genitori dell'alunn _____

Frequentante la classe _____ SEZ ____ del plesso scolastico: _____

- ☐ SAN LORENZO
- ☐ V. DA FELTRE
- ☐ ORDONA SUD
- ☐ ZINGARELLI

DELEGANO

A prelevare I propri figli i seguenti signori:

1) Sig. _____ doc. riconoscimento _____

2) Sig. _____ doc. riconoscimento _____

Allego alla presente copia del documento di riconoscimento n° _____

Il sottoscritto, 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 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL DELEGATO

FIRMA DEI GENITORI

Foggia, _____