

Istituto Comprensivo ISA 6 La Spezia

I sottoscritti _____ in qualità di genitori/facenti funzione

dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____

della scuola dell'infanzia/ primaria/ secondaria di I grado dell'Istituto Comprensivo ISA 6 di La Spezia, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

di essere impossibilitati a compiere gli atti di seguito specificati;

che il/la Sig/Sig.ra.....(*nome e cognome delegato*) si dichiara disponibile a ricevere la delega al compimento degli atti sotto indicati, acquisendone la connessa responsabilità nei confronti del minore;

che il/la Sig/sSig.ra(*nome e cognome delegato*) si impegna a riferire loro in ordine agli atti a lui delegati.

Ciò premesso, i sottoscritti delegano sotto la propria personale responsabilità il/la Sig/Sig.ra.....(*nome e cognome delegato*) nato/a a..... il..... residente a in via nr.....a rappresentarli nei colloqui coi docenti, col dirigente scolastico, con gli esperti esterni, nei consigli di classe anche straordinari e in tutti i contatti che si rendano necessari a garanzia del successo formativo del/della proprio/a figlio/a

Si allega alla presente, quale sua parte integrante, fotocopia della carta di identità del delegato.

La Spezia,

Firma dei dichiaranti _____

Firma del delegato _____

documento di riconoscimento: _____ n° _____ da esibire al momento dell'esercizio delle funzioni delegate

Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

il/la sottoscritto/a.....

Padre/madre dell'alunno/a.....

Dichiara che

La madre/il padre del minore è a conoscenza delle scelte di cui sopra e le approva

Firma _____

