Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Margherita Hack"
R O M A

_L_ SOTTOSCRITTO/A _____
Cognome e nome del genitore

GENITORE DELL'ALUNN__ _____
Cognome e nome dell'alunno

FREQUENTANTE NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO 20____/20____ LA

CLASSE ___ SEZ_____ DELLA SCUOLA _____

CON LA PRESENTE **AUTORIZZA**, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', _L__

SIG. _____

A **RITIRARE ALL'USCITA DELLA SCUOLA** _L_ PROPRI____ FIGLI__ PER

L'INTERO ANNO SCOLASTICO.

_L_ SOTTOSCRITT_ DICHIARA ALTRESI' CHE NON ESISTE ALCUN MOTIVO FAMILIARE E COMUNQUE OSTATIVO ALLA PRESENTE AUTORIZZAZIONE.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL GENITORE O DELL'ESERCENTE LA POTESTA'.

ROMA,_____

_____
(FIRMA DEL GENITORE)*

_____
(FIRMA DEL GENITORE)*

***** *Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni (se minorenni)*

*Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori cfr art. 155 c.c. modificato dalla L. 54 dell' 8.2.2006

<u>In caso di firma di uno solo dei genitori</u>:

_l_ sottoscritt_ _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

_____