



I.S.I.S. "BOCCIONI-PALIZZI" NAPOLI LICEO ARTISTICO, COREUTICO E MUSICALE

Oggetto: a.s. 20___/20___ DELEGA A PRELEVARE L' ALUNNO IN ORARIO SCOLASTICO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000

I sottoscritti (*allegare copia del documento di riconoscimento*):

nome _____ cognome _____ nato a _____ il _____
nome _____ cognome _____ nato a _____ il _____

nella loro qualità di

- Genitori**
 Affidatario

_____ frequentante la classe _____ sez. _____
(nome e cognome dell'alunno)

Il/la/i Sign./Sig.ra/Sigg.ri _____ in qualità di _____
(indicare la relazione di parentela)

Estremi del documento di riconoscimento del delegato: _____
(da allegare in copia)

A prelevare anticipatamente, in caso di necessità, il proprio figlio/a in orario scolastico a partire dal
_____/_____/_____ e fino al ____/____/_____.

Con la presente delega si esonera la scuola da qualsiasi responsabilità.

La persona delegata avrà cura di esibire la presente delega e un documento di riconoscimento ogni volta in cui eserciterà il potere di delega.

FIRMA DEI GENITORI DELEGANTI (da apporre in presenza dell'ass.nte amm.vo)	FIRMA DEL DELEGATO (da apporre in presenza dell'ass.nte amm.vo)
_____ _____	_____ _____

Napoli, _____

Tali firme sono state apposte in mia presenza

In allegato

1. Copia documento di riconoscimento dei deleganti
2. Copia documento di riconoscimento del delegato