**Al Dirigente Scolastico del 1** ° **Circolo Didattico di Somma Ves.na (Na)**

I sottoscritti-------------------------

genitori dell'alunno/a --------------------

 nato/a a -----------------

frequentante per l 'A.S. 202 /202\_

il---/---/---

la sezione e/o classe del Plesso------------

**CHIEDONO**

l'autorizzazione di poter prelevare / accompagnare il figlio/a, con esonero di responsabilità da parte della scuola,

nel/i gg :

fino al -------------------------

per tutto l'A.S. 202\_/202\_

**Si prega allegare alla presente copia documenti di riconoscimento dei/del genitori/re e dei delegati**

**Somma Vesuviana Firma genitori**

**1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UN SOLO GENITORE OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamare dall'art. 7 6

del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

**Somma Vesuviana Firma genitore**

**1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**