Scuola Secondaria di Primo Grado «Dante Arfelli»
Viale Gastone Sozzi, 6 47042 Cesenatico (FC)
Tel. 054780309 – fax 0547672888 - Cod. Fisc. 90041150401 - CM: FOMM08900A
Mail: fomm08900a@istruzioneit PEC: fomm08900a@pec.istruzione.it

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione
(ai sensi del DPR 445/2000)

Autodichiarazione relativa alla richiesta di prelevamento del figlio da scuola con delega valida per il triennio

Io sottoscritto _____

Nato a _____prov. _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n° ____

Io sottoscritto _____

Nato a _____prov. _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n° ____

In qualità di genitori di _____ Classe _____, avvalendoci delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARIAMO

sotto la nostra personale responsabilità, che i seguenti signori sono autorizzati a ritirare nostro/a figlio/a da scuola:

cognome/nome	N° Documento di identità	telefono

I signori su indicati consentiranno la propria identificazione certa a mezzo esibizione del documento di identità sopra indicato.

Firma (ai sensi del DPR 445/2000) _____

Firma (ai sensi del DPR 445/2000) _____

Da compilare nel caso di una sola firma

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 445/2000, **dichiara di avere 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.**

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 445/2000, **dichiara di aver apposto la propria sola firma in quanto unico soggetto avente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a**.

Data _____ Firma _____