

## ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO CON INDIRIZZO MUSICALE

"Marchese Lapo Niccolini"

P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù,1 – 56038 Ponsacco (Pisa)
Tel. 0587 739111 – fax 0587 739132 C.F. e P.I. 81002090504
<a href="https://www.icniccolini.gov.it">www.icniccolini.gov.it</a> - piic81900l@istruzione.it - piic81900l@pec.istruzione.it

SCU	OLA	_ DI
IO SOTTOSCR	ITTO/A	
GENITORE DI	ELL'ALUNNO\A	
DELLA SCUO	LA	CLASSE\SEZIONE
	DELEG PERSONE DI ETA' MAGG IO\A IN MIA VECE:	GO IORENNE A RITIRARE DA SCUOLA
1)	tipo documento	n° documento
	_	n° documento
3)	tipo documento	n° documento
4)	tipo documento	n° documento
LA PRESENTI	E DELEGA HA VALORE:	
DAL	AL	
PER L'INTERO	O ANNO SCOLASTICO	
		FIRMA DEL GENITORE
Ponsacco		

Poiché la presente autorizzazione recepisce le disposizioni di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater3 del codice civile e ss. mm. e ii., rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. A tal fine, il genitore che compila il presente modulo dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.