



ISTITUTO COMPENSIVO BRA 2

Via Edoardo Brizio n. 10 - 12042 Bra (CN) Tel. 0172 422904

PEO: cnic863002@istruzione.it

PEC: cnic863002@pec.istruzione.it

Sito web: <http://istitutocomprensivobra2.edu.it/>

C. M.: CNIC863002 C. F.: 90054260048 C.U.: UFFK7F

DICHIARAZIONE DI DELEGA AL COMPIMENTO DI ALCUNI ATTI RELATIVI ALL'ALUNNO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto : **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà-Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 7 DPR 445/2000 e delega al compimento di alcuni atti relativi all'alunno**

Io sottoscritto _____ C.F. _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

NONCHE'

Io sottoscritta _____ C.F. _____

Nata a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

In qualità di genitori di _____ frequentante la classe/sezione

_____ della scuola dell'infanzia/primaria/ secondaria di primo grado plesso

Avvalendoci delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni

DICHIARIAMO

DI NON POTER RITIRARE PERSONALMENTE NOSTRO FIGLIO DA SCUOLA

CHE I SIGG.RI SOTTOELENCATI SI DICHIARANO DISPONIBILI A RICEVERE LA DELEGA A PROVVEDERE PERSONALMENTE AL SUO RITIRO DA SCUOLA, **ACQUISENDONE LA CONNESSA RESPONSABILITA' ANCHE IN ORDINE ALLA VIGILANZA SUL MINORE**

DELEGHIAMO

Sotto la nostra personale responsabilità i Sigg.ri:

NOMINATIVO	N.TELEFONICO	FIRMA DI ACCETTAZIONE DELEGA Ai sensi dell' art. 46 e 47 DPR 445/2000)

Bra, _____

Firma dei Genitori

**ALLEGATI: FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITA' DEI SOTTOSCRITTI
E DEI DELEGATI**