

DELEGA FIRMA GENITORI SEPARATI O NON CONIUGATI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.C. "SAN GIOVANNI BOSCO – DIZONNO
TRIGGIANO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
(Padre/madre)

Dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____

- ☐ Frequentante la classe _____ A.S. _____ (per la scuola primaria)
☐ Frequentante la Sezione _____ del Plesso _____ A.S. _____ (per la scuola infanzia)

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità,
ai sensi del D.P.R. 245/2000,

DICHIARA

☐ La cessazione degli effetti civili del matrimonio con la Sig.ra/Sig. _____
e il Tribunale ha disposto l'affidamento congiunto dei propri figli con la relativa responsabilità genitoriale su
di essi.

☐ Che non è né coniugato/a e né convivente con la madre/padre del/la suindicato/a alunno/a Sig.ra/Sig.
_____ nata/a a _____ il _____

Per i seguenti motivi: _____

DELEGA

La/il Sig.ra/sig _____ a firmare tutti gli atti e documenti
scolastici relativi al/la suindicato/a minore.

**LA PRESENTE DELEGA E' VALEVOLE PER TUTTI GLI ANNI SCOLASTICI DELLA SCUOLA
DELL'INFANZIA E PRIMARIA E SARA' MIA CURA AVVISARE CODESTA DIREZIONE
QUALORA DOVESSERO CAMBIARE LE CONDIZIONI.**

data _____

**P.S. Per i genitori separati: il Provvedimento del Tribunale deve essere consegnato in Segreteria a
corredo del Fascicolo Personale dell'Alunno.**

Firma del genitore

*Allegare il documento di riconoscimento.