



Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Codice fiscale _____ Documento
d'identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

e

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ città _____
Codice fiscale _____ Documento d'identità
n. _____ rilasciato da _____ il _____ genitori
dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ sez _____
indirizzo _____

DELEGANO

Il sig. _____ nat_ a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ città _____
Codice fiscale _____ Documento d'identità _____ rilasciato
da _____ il _____

(indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

Firenze, li _____

Il padre: _____

La madre: _____



Istituto di Istruzione Superiore Alberti – Dante Firenze

Delega

Modulo
STU8-Rev.1
del 09/11/22

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 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 c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

Allegare fotocopia del documento di identità dei deleganti.

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.