



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO



Istituto di Istruzione Superiore "Paolo Savi"

Istituto Tecnico Economico - Liceo Scientifico - Istituto Professionale Odontotecnico

Istruzione degli Adulti - Sede Carceraria

Sede uffici di dirigenza e segreteria: V.le R. Capocci, 36 - 01100 Viterbo

Sede di Tuscania: P.zza G. Mazzini, 7 - 01017 Tuscania

DELEGA ALL' ALUNNO/A MAGGIORENNE DA PARTE DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE.

Il sottoscritto
(cognome e nome del padre in stampatello)

la sottoscritta
(cognome e nome della madre in stampatello)

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

.....
(cognome e nome dell'alunno/a in stampatello)

nato/a il a.....

frequentante classe sez. del corso.....

DELEGHIAMO

....., divenuto/a maggiorenne in data

- a gestire personalmente le giustificazioni delle assenze, dei ritardi e delle richieste di uscita anticipata o di ingresso posticipato, impegnandoci, a controfirmarle ogni 10 permessi.
- a partecipare ai colloqui individuali e generali con i docenti.
- a gestire e firmare le comunicazioni normalmente inviate alle famiglie durante l'anno (a partire da quelle relative ai risultati degli scrutini intermedi e finali), così come tutti i provvedimenti sanzionatori che lo riguarderanno ed ogni autorizzazione che si renderà necessaria nel corso dell'anno scolastico (ad esempio di partecipazione ad interventi di recupero e di potenziamento oppure ad uscite didattiche).

Resta comunque nostro dovere continuare a prendere visione e firmare tutte le comunicazioni scuola-famiglia, il prospetto dei voti e le autorizzazioni per partecipare alle uscite didattiche.

....., li

.....
* (firma del padre)

.....
* (firma della madre)

.....
(firma dell'alunno/a)

Alla delega vanno allegare le copie dei documenti di identità.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO



Istituto di Istruzione Superiore "Paolo Savi"

Istituto Tecnico Economico - Liceo Scientifico - Istituto Professionale Odontotecnico

Istruzione degli Adulti - Sede Carceraria

Sede uffici di dirigenza e segreteria: V.le R. Capocci, 36 - 01100 Viterbo

Sede di Tuscania: P.zza G. Mazzini, 7 - 01017 Tuscania

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver 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.

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Nell'ipotesi in cui vi sia un mancato accordo tra i genitori e/o di affido non condiviso per cui la Scuola debba tener conto di eventuali limitazioni queste se non conosciute (perché non comunicate preventivamente) non possono implicare responsabilità alcuna da parte dell'Ente.

Luogo e data,

Firma *

.....