

DICHIARAZIONE GENITORI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
S.S. 1° GRADO E. DE AMICIS-N. DIZONNO
TRIGGIANO

Il/ La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____
(Padre) - (Madre)

dell'alunno _____ nato a _____

il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ nell'a.s. **2019 - 2020**

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità del D.P.R. 245/2000 e impossibilitato per motivi lavorativi ad essere presente nella città di propria residenza

DELEGA

la Sig.ra/ il Sig. _____ a firmare tutte le circolari, avvisi e atti scolastici riguardanti l'alunno suindicato.

Data _____

FIRMA _____

Allegati: fotocopia di valido documento di identità di ciascun sottoscrittore