Modello autodichiarazione e delega per alunni

AL Dirigente Scolastico

I.C. Morano C. -Saracena

Csic827006@istruzione.it

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE, DELEGA, AUTORIZZAZIONE

 sottoscritti in qualità di genitori dell'alunno iscritto nell'a.s. 2024-2025 nella classesezionedel plesso

# **DICHIARANO**

1. di essere titolari del diritto di patria potestà;
2. di essere/non essere separati/divorziati con sentenza n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di aver preso visione delle Indicazioni operative emanate dal MIUR mediante nota prot. n. 5336 del 02/09/2015 - "Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli"  di aver preso visone della Legge 54/2006 del D.lgs. 154/2013 e della Direttiva sulla vigilanza emanata dal Dirigente Scolastico e affissa all'albo e sul sito web della scuola;
4. che la richiesta/autorizzazione sopra esplicitata è resa dai sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.
5. di essere a conoscenza della responsabilità nell’affidamento del proprio figlio alle persone sottoelencate, esonerando la scuola da qualsiasi responsabilità ad essa collegata

DELEGANO

Il sig.\La Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 grado di parentela /affinità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sig.\La Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grado di parentela /affinità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sig.\La Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado di parentela/affinità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a prelevare all'uscita da scuola il proprio figlio.

Con la firma della presente dichiarazione i sottoscritti danno il consenso per il trattamento dei dati contenuti ai sensi del regolamento Europeo 679/2016.

Si allega (obbligatorio) copia di documento di identità in corso di validità, sia del delegato che del delegante.

Morano/Saracena,20\_\_\_

Firma del genitore

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. La presente autodichiarazione – delega - autorizzazione** **ha una validità di anni 3**. **Eventuali cambiamenti devono essere tempestivamente comunicati ricompilando il modello.**