



Istituto Comprensivo
"MELVIN JONES – ORAZIO COMES"
 e-mail: BAIC874009@istruzione.it
www.icjonescomes.it

Via Melvin Jones, 11
 70043 - Monopoli (Ba)

Tel. / fax 080/887 68 54
 C.F. 93423560726

Al Dirigente Scolastico
 Dell ' Istituto Comprensivo 3°
 "Melvin Jones - O. Comes"
MONOPOLI

I sottoscritti _____ e _____
 genitori dell'alunno _____
 residente a _____ in via _____
 tel. _____ cell. _____

DICHIARANO

sollevando l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità, che il/la proprio/a figlio/a potrà essere prelevato all'uscita da scuola dalle persone sotto indicate:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA

Si allega copia dei documenti dei delegati.

- 1. Nuova delega
- 2. Integrazione dell'ultima delega presentata
- 3. Sostituzione

La scuola considererà valida la scelta dei nominativi fino a nuova comunicazione scritta.

Monopoli, _____ I genitori * _____

* Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.