



ISTITUTO COMPRENSIVO "I.COCCHI" (MSIC81000T)

Sede: Via Roma, 34 – 54016 Licciana Nardi (MS) tel. E fax. 0187-474011 – c.f. 90007520456

e-mail: msic81000t@istruzione.it – pec: msic81000t@pec.istruzione.it

<https://www.iccocchilicciananardi.edu.it/>



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "IGINO COCCHI"
Via Roma, 34 LICCIANA NARDI (MS)**

I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____

cognome e nome del padre/tutore legale

_____ nata a _____ il _____

cognome e nome della madre/tutore legale

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____, nato/a
a _____ il _____,

iscritto/a per l'a.s. _____ alla Scuola IC Igino Cocchi sede
_____ ordine _____, classe _____ sez. _____

"Viste le deleghe e tutte le copie dei documenti già consegnati nel precedente anno scolastico si riconfermano e autorizzano per l'anno scolastico 20...-20... le stesse persone di seguito elencate:

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI/ AFFIDATARI DEL MINORE

Nel caso di firma di un solo genitore

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 art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Licciana Nardi, _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE DEL MINORE
