



# 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](mailto:msic81000t@istruzione.it) – pec: [msic81000t@pec.istruzione.it](mailto: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

\_\_\_\_\_