

AL RETTORE–DIRIGENTE SCOLASTICO
CONVITTO NAZIONALE “R. BONGHI”
LUCERA

Oggetto: Alunno-a/convittore-convittrice/semiconvittore-semiconvittrice

Classe _____ sez. _____ - IPSSAR/IPIA/ALTRO ISTITUTO

DELEGA PERMANENTE PER IL PRELEVAMENTO ANTICIPATO IN CASO DI NECESSITÀ.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____ genitore/tutore dell'alunno/a e/o
convittore/convittrice – semiconvittore/semiconvittrice _____,
nato/a a _____ il _____, iscritto/a e frequentante nel corrente anno
scolastico la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto indirizzo I.P.S.S.A.R./I.P.I.A., ovvero di altro
Istituto _____, per motivi

DELEGA

- il/la Sig./ra _____, nato/a a _____
il _____ (grado di parentela con l'alunno/a: _____),
- il/la Sig./ra _____, nato/a a _____
il _____ (grado di parentela con l'alunno/a: _____),
- il/la Sig./ra _____, nato/a a _____
il _____ (grado di parentela con l'alunno/a: _____),

per l'intero percorso scolastico ed educativo, al prelevamento anticipato dello/a stesso/a da
scuola/convitto/semiconvitto, esonerando l'Istituto/Ente da ogni responsabilità in merito.

Allega:

- fotocopia proprio documento di riconoscimento;
- fotocopia documento di riconoscimento delegato/i.

Lucera, lì _____

Firma dei Genitori/Tutori *

*In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.