**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico

Dell’IPSSEOA “P. Piazza”

parh02000a@istruzione.it

Il/La/I sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/i o esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a per l'anno

scolastico 2024 /2025 alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ istituto “Pietro Piazza”

**AUTORIZZA**

l’istituto ad affidare il/la proprio/a figlio/a alla/alle persona/e di seguito delegate:

| Cognome | Nome | Doc. Identità |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

I genitori/tutore DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità la Scuola dal momento in cui l’alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

IN 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 alle 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. |
| --- |

**Si allegano copie dei documenti delle persone delegate e dei deleganti**

*Firme dei genitori o di chi esercita la patria potestà*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Da inserire al fascicolo personale dello studente.*