

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale "Farnesina"
via dei Giochi Istmici, 64
00135 - ROMA

I/il

sottoscritti/o _____

documento d'identità primo delegante _____ numero documento _____ (allegare copia)

documento d'identità secondo delegante _____ numero documento _____ (allegare copia)

genitori/e dello studente.....

della Classe..... Sezione..... del Liceo Statale "Farnesina"

DELEGANO

Il sig. _____ (indicare parentela se esiste)

documento d'identità _____ numero documento _____

a prelevare il/la propria/o figlio in caso di uscita anticipata esonerando l'Istituto da ogni responsabilità.
Dichiaro inoltre di avere effettuato la richiesta con il consenso dell'altro genitore e in osservanza delle
norme del codice civile in materia di condivisione della responsabilità genitoriale con il secondo
genitore.(art. 316 e ss c.c.)

Roma _____

Firma dei Genitori

PER PRESA VISIONE E AUTORIZZAZIONE

Il Dirigente Scolastico