

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "N. SAURO"

**OGGETTO: Delega per ritiro diploma Licenza**

I sottoscritti \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunn \_\_\_\_\_ che ha frequentato la  
classe \_\_\_\_\_ e licenziat nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

**DELEGANO**

\_1\_ Sig. \_\_\_\_\_ al ritiro del Diploma di Licenza  
Media del \_\_ loro figli\_\_.

Nel caso di una sola firma, il sottoscrittore dichiara:

**“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 artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.**

Imperia, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

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

Documento di riconoscimento del padre n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento della madre n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_