

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “L.FIBONACCI”**

**SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

Via Mario Lalli 4 - 56127- Pisa  Tel. 050 580 700  FAX 050 313 642 7  cod. fiscale 800 055 705 04

Prot.

Pisa,

**I SOTTOSCRITTI**

Genitori (o esercenti la patria potestà):…………………………………………….(padre)

e…………………………………(madre) dell’alunno……………………........di anni……..

frequentante la classe……….del plesso…………………………………………………….

**CONSAPEVOLI**

delle responsabilità previste dai codici di procedura penale e civile per quanto attiene l’assolvimento degli obblighi connessi all’esercizio della patria potestà o parentale

**DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

che il loro figlio sarà prelevato da scuola, in caso di uscita anticipata, dalle seguenti persone, di cui si allega fotocopia di documento:

1. …............................................
2. …............................................
3. …...........................................
4. ………………………………

**Firma (padre):………………………………….**

**Firma (madre):…………………………………**

Genitore o chi esercita la patria potestà per gli alunni della scuola dell’infanzia, primarie e secondarie di

1° grado (se minorenni)