

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

(Prof.ssa Marina Frettoni)

\_\_\_\_\_

Roma \_\_\_\_\_