



Scuola Secondaria di Primo Grado «Dante Arfelli»

Viale Gastone Sozzi, 6 47042 Cesenatico (FC)
Tel. 054780309 – fax 0547672888 - Cod. Fisc. 90041150401 - CM: FOMM08900A
Mail: fomm08900a@istruzione.it PEC: fomm08900a@pec.istruzione.it

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione

(ai sensi del DPR 445/2000)

Autodichiarazione relativa alla richiesta di prelevamento del figlio da scuola con delega

Io sottoscritto _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n° _____

Io sottoscritto _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n° _____

In qualità di genitori di _____ Classe _____,
avvalendoci delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARIAMO

sotto la nostra personale responsabilità, che i seguenti signori sono autorizzati a ritirare nostro/a figlio/a da scuola:

cognome/nome	Documento di identità

I signori su indicati consentiranno la propria identificazione certa a mezzo esibizione del documento di identità sopra indicato.

Allegati: fotocopia dei documenti di identità dei sottoscritti.

Firma _____

(ai sensi del DPR 445/2000)

Firma _____

(ai sensi del DPR 445/2000)