

OGGETTO: DELEGA ALLA CONSEGNA

I sottoscritti

(cognome e nome di un genitore) _____

nat _____ il _____ a _____ e residente a _____

Prov. _____ cap _____ Via/ Piazza _____ n° _____

(cognome e nome dell'altro genitore) _____

nat _____ il _____ a _____ e residente a _____

Prov. _____ cap _____ Via/ Piazza _____ n° _____

recapito telefonico prescelto _____ Indirizzo email prescelto _____

DELEGANO

(Cognome e Nome del delegato) _____

nat _____ il _____ a _____ e residente a _____

Prov. _____ cap _____ Via/ Piazza _____ n° _____

alla consegna per proprio conto della seguente documentazione, presso Ufficio di Segreteria, via S.Ten
Ippedico 11, Ruvo di Puglia

Ruvo di Puglia, _____

FIRMA DEI GENITORI DELEGANTI

FIRMA DEL DELEGATO

In caso di impossibilità di un genitore alla firma, il genitore che compila, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

DICHIARA

di aver operato in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale e in pieno consenso con l'altro genitore (art. 316, 337 ter 337 quater cod civ) impossibilitato alla sottoscrizione per lontananza, incapacità o altro impedimento (art. 317 cod.civ.)

Ruvo di Puglia, lì _____

FIRMA DEL GENITORE DELEGANTE

ALLEGARE COPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ DEI DELEGANTI E DEL DELEGATO