

**SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI - DELEGA TRA GENITORI**

Da presentare una **SOLA** volta per ciclo scolastico. Ha validità per **TUTTI** i servizi scolastici richiesti

- **ATTENZIONE:** per utilizzare qualsiasi servizio scolastico comunale bisogna essere in regola con **TUTTI** i precedenti pagamenti di **TUTTI** i servizi scolastici comunali

Il/La sottoscritto/a .....

CF. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a .....

in Via .....n..... CAP .....

tel. ....e-mail .....

genitore ( tutore) di ..... (Cognome e Nome dello studente)  M  F

nato a ..... il .....

CF. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione falsa o mendace

**DELEGA**

( Cognome e Nome) .....

CF. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a .....

in Via .....n..... CAP .....

tel. ....e-mail .....

in qualità di genitore ( tutore) di .....

**ALLA PRESENTAZIONE E SOTTOSCRIZIONE DI TUTTE LE RICHIESTE E COMUNICAZIONI CONNESSE AI SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI**  
**(iscrizione, trasporto, mensa, pre/post, carico/scarico, agevolazioni e pagamenti)**

Firma

genitore (tutore) **delegante** \_\_\_\_\_

genitore (tutore) **delegato** \_\_\_\_\_

Allega copia documento di riconoscimento di entrambi i genitori

**NOTA INFORMATIVA**

- La presente **delega** è valida per l'intero ciclo scolastico, salvo ritiro della stessa da comunicare per iscritto al Comune di Bondeno.
- Per comunicazioni: Comune di Bondeno - Ufficio Scuola – Sede Comunale – Piazza Garibaldi ,1-Tel.0532/899318
- Il presente modulo, unitamente al documento di riconoscimento, può essere inviato anche via mail al presente indirizzo: **scuola@comune.bondeno.fe.it**
- In caso di impossibilità di contattare l'altro genitore si invita a **sottoscrivere la retrostante dichiarazione**, sollevando il Comune di Bondeno da ogni responsabilità in merito alle procedure e comunicazioni connesse ai servizi scolastici comunali.

**SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI - DICHIARAZIONE**

Da compilare e firmare **soltanto** nel caso risulti **impossibile acquisire il consenso scritto** di entrambi i genitori,  
o laddove un **genitore sia irreperibile**

Il/La sottoscritto/a .....

CF. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a .....

in Via .....n..... CAP .....

tel. ....e-mail .....

genitore ( tutore) di ..... (Cognome e Nome dello studente)  M  F

nato a ..... il .....

CF. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione falsa o mendace

**DICHIARA**

di essere impossibilitato a contattare  il padre  la madre

di \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e pertanto, 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 all'artt. 316, 377 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori (Nota MIUR 5336 del 2/9/15).

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità

- A. Per comunicazioni: Comune di Bondeno - Ufficio Scuola – Sede Comunale – Piazza Garibaldi ,1-Tel.0532/899318  
B. Il presente modulo, unitamente al documento di riconoscimento, può essere inviato anche via mail al presente indirizzo:  
**scuola@comune.bondeno.fe.it**