

PADRE	Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in via _____ CAP _____ città _____ Prov. _____ codice fiscale _____ documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____ padre di _____, frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria di Primo Grado Leonardo da Vinci dell'IC Mino Milani di Pavia.
--------------	--

e

MADRE	La sottoscritta _____ nata a _____ il _____ residente in via _____ CAP _____ città _____ Prov. _____ codice fiscale _____ documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____ madre di _____, frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria di Primo Grado Leonardo da Vinci dell'IC Mino Milani di Pavia.
--------------	--

DELEGANO

DELEGATA/O	La/Il Sig. _____ nata/o a _____ il _____ residente in via _____ CAP _____ città _____ Prov. _____ documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____
-------------------	---

DELEGAT/O	La/Il Sig. _____ nata/o a _____ il _____ residente in via _____ CAP _____ città _____ Prov. _____ documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____
------------------	---

ai colloqui con gli insegnanti della/o figlia/o _____
 per l'anno scolastico _____.

I deleganti _____ (firma)
 I delegati _____ (firma)
 Per presa visione: l'assistente sociale (se presente) _____ (firma)

Si allega fotocopia dei documenti di identità dei deleganti e dei delegati.

Se è presente un solo genitore:

Il sottoscritto, 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 agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma: _____

Pavia, li _____