



ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI – FIRENZE

Viale S. Lavagnini 35 – 50129 Firenze Tel. 055/489967 – 471484 -474884 – 4631637

Fax 055/492967

C.F. 94188520483 – Codice Meccanografico FIIC84800T

fiic84800t@istruzione.it – fiic84800t@pec.istruzione.it

**Alla Dirigente dell'I.C. Pieraccini
Di Firenze**

Modello B – Dichiarazione prelievo di figlio/a da parte del/i genitore/i – Scuola Infanzia/Primaria –

Documento valido per l'A. S.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

residente in _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

residente in _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

che frequenta la classe _____ sez. _____ della scuola _____

Dichiarano sotto la propria responsabilità che preleveranno personalmente il/la proprio/a figlio/a

Si allegano n. __ documenti di riconoscimento

Firenze _____

Firma

NEL CASO DI GENITORE UNICO

“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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 336 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”. (l.54/2006) “Dichiarazione di assunzione di responsabilità ai sensi degli artt.46, 47, 76 del D.P.R. n. 445 del 2000”.

Firma _____