



ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI – FIRENZE

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

C.F. 94188520483 – Codice Meccanografico FIIC84800T

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

Al/alla Dirigente Scolastico/a
dell'I.C. "Pieraccini"-Firenze

Modello B

DICHIARAZIONE PRELIEVO ALUNNO/A - GENITORI

Scuola Infanzia e Primaria

- Il/la Sottoscritto/a: **Cognome**..... **Nome**.....
nato/a a prov. il e residente a
provincia in via/piazza
- Il/la Sottoscritto/a: **Cognome**..... **Nome**.....
nato/a a prov. il e residente a
provincia in via/piazza

Esercenti la responsabilità dell' **ALUNNO/A**:

COGNOME..... **NOME**.....

nato/a a prov. il frequentante la **CLASSE**

SEZIONE, frequentante la scuola ☐ **INFANZIA** • Battisti • Salviati
 ☐ **PRIMARIA** • Lavagnini • Battisti • Salviati

DICHIARANO

Sotto la propria responsabilità che **preleveranno personalmente** il/la proprio/a figlio/a.

→ Si allegano **FOTOCOPIE** dei **DOCUMENTI** di **RICONOSCIMENTO** dei genitori

Firenze/....../20.....

I genitori/esercenti della responsabilità genitoriale

Firma..... **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 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.....