****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI POGGIO RUSCO**

Scuola dell’infanzia, Scuola primaria, Scuola secondaria di I° grado

**Via Martiri della Libertà, 43 – 46025 Poggio Rusco (MN)**

**C.F. 93034850201**

**Tel. 0386 51073**

**e-mail:** [**mnic819001@istruzione.it**](mailto:mnic819001@istruzione.it) **e-mail pec:** [**mnic819001@pec.istruzione.it**](mailto:mnic819001@pec.istruzione.it)

[**www.icpoggio.edu.it**](http://www.icpoggio.edu.it)

Agli insegnanti della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti ……………………………………………………………………………………………..

genitori di…………………………………………………….

impossibilitati a ritirare la scheda di valutazione

# DELEGANO

Il/la signor/a …………………………………………………… a ritirare la scheda di valutazione del …….Quadrimestre

In fede

……………., lì…………………………………

**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 DEL GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_