

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di  
Feltre**

Oggetto: Benestare dei genitori. A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	Scuola INFANZIA	<input type="checkbox"/>	Scuola PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	Scuola Secondaria 1° grado	Plesso di _____
						Classe _____ sez. _____

1. Autorizzano l'alunno/a sopraindicato a visitare luoghi di culto (monumenti, chiese ecc) secondo le attività della Scuola ed approvate dagli Organi collegiali. **SI**  **NO**
2. Autorizzano a prelevare il proprio figlio/a al termine delle lezioni, al rientro delle visite guidate e durante l'orario delle lezioni in caso di necessità (**allegare copia di un documento d'identità dei delegati**) i signori:

Nome e cognome	Grado di parentela/altro

3. Autorizzano il sig. \_\_\_\_\_ a partecipare ai Colloqui individuali, alla firma e ritiro dei documenti di valutazione (**allegare copia di un documento d'identità del delegato**).
4. Si comunicano i seguenti nominativi con i relativi numeri di telefono da contattare in caso di necessità:

Nome e cognome	Numero di telefono

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 *ter* e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_