

DELEGA PER RITIRO STUDENTE

IO SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DELLO STUDENTE _____

ISCRITTO AL CORSO

- Crescendo _____ (specificare Scuola principale)
- Formazione musicale di base _____ (specificare Scuola principale)
- Propedeutico _____ (specificare Scuola principale)
- Diploma Accademico I livello (Triennio) _____ (specificare Scuola principale)

Nell'A.A. ____/____ del Conservatorio di Musica "A. Buzzolla" di Adria.

DICHIARO CHE IN CASO DI IMPOSSIBILITA', MIO/A FIGLIO/A VERRA' RITIRATO DAI LOCALI DEL CONSERVATORIO (SEDE CENTRALE, AUDITORIUM, SUCCURSALE) DALLE SEGUENTI PERSONE DELEGATE:

Cognome e nome delegato	n. documento di identità.

In qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli studenti del Conservatorio, dichiaro di avere effettuato la scelta 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. La compilazione del seguente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal DPR.28 dicembre 2000, n.445, convertito in legge n.183.del 12 novembre 2011, art 15.

DATA

FIRMA di entrambi i genitori/tutori

