

MODELLO DELEGA RITIRO ALUNNI

(validità per l'intero ciclo - salvo modifiche -)

Consegnare due copie una per le insegnanti e una per la segreteria

Al Dirigente dell'IC TIVOLI III

___ I ___ / I sottoscritt_____

genitor___dell'alunno/a_____della classe/ sezione _____

della scuola ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA

- ☐ Plesso C. Collodi
- ☐ Plesso De Andre
- ☐ Plesso Via Croce
- ☐ Plesso M.T. di Calcutta

dichiarano di provvedere personalmente al ritiro del proprio figlio\,a, o se impossibilitati,

DELEGANO

le sottoindicate persone (*).

Nome e cognome (**)	Luogo e data di nascita	Documento di identità (***)	Firma leggibile del delegato

Allegare copia documento identità

Dichiarano inoltre, di esonerare la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità civile e penale dopo l'affidamento.

Data,_____

*Firma madre _____

*Firma padre _____

*In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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.

(*) Non possono essere autorizzati minorenni. (**)

Indicare se: nonno, zio, amico, vicino di casa...

(**) Indicare n° del documento d'identità, data del rilascio e autorità che lo ha rilasciato (carta d'identità, passaporto o patente di guida)