DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: A.S. _____/____
Alunno/a _____ (cognome e nome)
Nato/a a _____ (___) il _____
Frequentante la scuola _____ Classe _____ Sezione_____

☐Delega per ingresso in ritardo ☐Delega per uscita anticipata ☐ Delega per ritiro alunno al normale orario di termine lezioni

I sottoscritti genitori

PADRE (cognome e nome) _____

nato a _____(____) il _____

MADRE (cognome e nome) _____

nata a _____(____) il _____

dell'alunno/a in oggetto

DELEGANO

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____(____) il _____

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____(____) il _____

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____(____) il _____

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____(____) il _____

per l'opzione scelta in oggetto.

Allegati obbligatori:
Documento di identità dei genitori quali deleganti (fotocopia);
Documento di identità delle persone delegate (fotocopia).

Data, _____

Firma del genitore (delegante)_____ (cell._____)

Firma del genitore (delegante) _____ (cell._____)

Firma della persona delegata _____ (cell._____)

Firma della persona delegata _____ (cell._____)

Firma della persona delegata _____(cell._____)

Firma della persona delegata _____(cell._____)

Firma congiunta di madre e padre esercenti potestà genitoriale/tutori/affidatari

--- ---

(oppure per i genitori separati) Il sottoscritto,_____consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la 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_____