

OGGETTO: DELEGA AL PRELIEVO ALUNNI

I sottoscritti:

Genitori dell'alunna/o _____ frequentante la
classe _____ indirizzo _____

DELEGANO

il/la sig./sig.ra _____
nato a _____ il _____
C.I. n° _____ *

il/la sig./sig.ra _____
nato a _____ il _____
C.I. n° _____ *

il/la sig./sig.ra _____
nato a _____ il _____
C.I. n° _____ *

a prelevare la/il propria/o figlia/o in propria assenza qualora fosse necessario.

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il proprio figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

FIRMA per ACCETTAZIONE delle persone delegate:

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----
5. -----

Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegato persona minore di anni 18. Si allega fotocopia del documento di identità della/delle persona/e delegate. La presente delega vale solo per l'anno scolastico in corso. Ogni anno deve essere rinnovata.

Ribera, ___/___/___

Firme

GENITORE _____

GENITORE _____

**allegare le fotocopie dei documenti di entrambi i genitori e del/dei delegato/i*

In caso di firma di un solo genitore

La/Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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

GENITORE _____