

DELEGA PER RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

IO SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

ISCRITTO/A ALLA CLASSE/SEZIONE _____

DEL PLESSO _____ DELL'IC VITTORINI

NELL'AS 2024/2025

DICHIARO CHE IN CASO DI IMPOSSIBILITA', MIO/A FIGLIO/A VERRA' RITIRATO DA SCUOLA DALLE SEGUENTI PERSONE DELEGATE:

Cognome e nome delegato ¹	Firma del delegato

1. *Allegare fotocopia di un documento di identità.*

In qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni della Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado, 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

