DELEGA RITIRO ALUNNO/A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. ”G.FALCONE” CARINI (PA)

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre) (padre), genitori dell'alunno/a classe sez. Scuola

AUTORIZZANO

1. Il/La Sig./Sig.ra Doc. identità n°
2. Il/La Sig./Sig.ra Doc. identità n°
3. Il/La Sig./Sig.ra Doc. identità n°
4. Il/La Sig./Sig.ra Doc. identità n°
5. Il/La Sig./Sig.ra Doc. identità n°

a PRELEVARE il proprio figlio / la propria figlia all’uscita da scuola, al termine delle attività didattiche, dichiarando sotto la mia responsabilità che esse sono maggiorenni.

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

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

FIRMA per ACCETTAZIONE delle persone delegate:

1.

2.

3.

4.

5.

**Allegare fotocopia documento di identità del delegato/a**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*

Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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, 337ter e337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_