

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo
"Vico - De Vivo"
Agropoli

e pc Ai docenti di classe

OGGETTO: Delega al ritiro alunno/a al termine delle lezioni.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____

Esercente/i _____ la _____ potestà _____ genitoriale _____ sull'alunno/a
_____ frequentante la classe/sezione _____
della scuola primaria secondaria di I grado di _____

DELEGO

in caso di assenza degli esercenti la potestà genitoriale, la/le sotto elencata/e persona/e

a ritirare il/la proprio/a figlio/a, al termine delle lezioni il giorno...../...../.....

a ritirare il/la proprio/a figlio/a, al termine delle lezioni per tutta la durata dell'anno scolastico

- 1)
COGNOME E NOME DEL DELEGATO TIPO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N. DOCUMENTO
- 2)
COGNOME E NOME DEL DELEGATO TIPO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N. DOCUMENTO
- 3)
COGNOME E NOME DEL DELEGATO TIPO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N. DOCUMENTO

DICHIARA / NO

di sollevare la scuola da ogni eventuale responsabilità derivante dalla presente delega.

Agropoli,/...../.....

Firma degli/dell'esercenti/e la potestà genitoriale

(in caso di firma di un solo genitore)

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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".

Agropoli,/...../.....

Firma degli/dell'esercenti/e la potestà genitoriale
