

I sottoscritti in qualità di:

madre/padre/tutore.....
(cancellare le voci che non interessano)(cognome e nome)

madre/padre/tutore.....
(cancellare le voci che non interessano) (cognome e nome)

dell'alunn__.....
(cognome e nome)

classesez..... sede

DELEGANO le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla scuola

DICHIARANO di sollevare la scuola da qualsiasi conseguente responsabilità consapevoli che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato alla persona/e delegata/e.

Cognome e nome (1)	parentela	Luogo e data di nascita	Estremi documento	firma

(1) la scuola non consegnerà l'alunna/o a persone di età inferiore ai 18 anni

- scuola infanzia
- scuola primaria
- scuola secondaria

La presente delega ha validità (salvo eventuali modifiche da parte del sottoscritto/a) per tutta la durata del corso di studi

Si allegano fotocopie del documento dei deleganti, dei delegati e del presente modulo in **duplice copia.**

Firme*

.....

.....

(*) nel caso firmi un solo genitore, il firmatario, 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, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori