

DELEGA PER INTERO ANNO SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. N. 7
Al personale docente scuola

Il sottoscritto _____ genitore esercente la podestà genitoriale
dichiara di non poter ritirare il minore _____ della classe ____ scuola _____
e la sottoscritta _____ genitore esercente la podestà genitoriale
dichiara di non poter ritirare il minore _____ della classe ____ scuola _____

DELEGANO

Le persone di seguito indicate al ritiro dell'alunno/a nel corso dell'anno scolastico _____

- 1) il Sig/la sig.ra _____ in veste di _____
(vicino di casa,
ecc.)
residente in via _____ tel. _____

- 2) il Sig/la sig.ra _____ in veste di _____
(vicino di casa,
ecc.)
residente in via _____ tel. _____

- 3) il Sig/la sig.ra _____ in veste di _____
(vicino di casa,
ecc.)
residente in via _____ tel. _____

- 4) il Sig/la sig.ra _____ in veste di _____
(vicino di casa,
ecc.)
residente in via _____ tel. _____

Il/la sottoscritto/a esonera il personale della Scuola e l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità.

Firma _____ *Firma* _____

In alternativa:

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR

445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, _____ FIRMA DEL GENITORE _____