ISTITUTO COMPRENSIVO DI ALBINEA
Via Quasimodo, 2 – 42020 Albinea (RE)
Tel.: 0522599153 - 0522597118 fax: 0522348434
codice fiscale: 80012790350 - codice meccanografico: REIC84300X
E-mail: reic84300x@istruzione.it - **p.e.c.**: reic84300x@pec.istruzione.it
Sito: https://icalbinea.edu.it Codice Univoco Ufficio: UFMTSM

MODULO DELEGA RITIRO MINORE **Allegato n.2**

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____

A _____ (___) residente a _____

(___) via _____ n° _____

nella qualità di: genitore/esercente la patria potestà
o tutore (indicare estremi provvedimento) _____

dell'alunno/a _____

Classe_____sez.____ della Scuola _____a.s. 20__/20__

DELEGA Sig._____
Documento di riconoscimento (Carta d'identità- Patente – Passaporto)
N°_____

DELEGA Sig._____
Documento di riconoscimento (Carta d'identità- Patente – Passaporto)
N°_____

DELEGA Sig._____
Documento di riconoscimento (Carta d'identità- Patente – Passaporto)
N°_____

A ritirare il/la proprio/a figlio/a

La presente domanda è ritenuta valida per l'intero corso della dell'ordine di scuola (infanzia, primaria, secondaria), può comunque essere integrata o modificata a richiesta degli interessati.

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

FIRMA DEI DELEGATI _____

_____

_____

Albinea, _____

"Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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"