



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZERO BRANCO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via IV Novembre, 22 - 31059 Zero Branco (TV)

Tel 0422 97056 - 0422 485304 - CF 80011140268

www.iczerobranco.edu.it tvic83500p@istruzione.it

tvic83500p@pec.istruzione.it



Al Dirigente scolastico
dell'IC di Zero Branco

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ frequentante nell'anno scolastico

_____ la classe _____ sez. _____ della scuola

_____ con la presente delega la seguente persona maggiorenne a

(barrare con una X l'opzione di interesse)

☐ ritirare il figlio/a da scuola al termine delle lezioni

☐ ritirare il figlio/a da scuola per gravi motivi relativi alla salute del/la figlio/a

Sig. _____	Sig. _____
Tel. _____	Tel. _____
Residente a _____	Residente a _____
Via _____ n. _____	Via _____ n. _____
Documento di riconoscimento	Documento di riconoscimento
n. _____	n. _____

(allegare la fotocopia del documento di riconoscimento)

La presente delega ha valore per il seguente anno scolastico _____

La persona delegata dovrà farsi riconoscere dal personale scolastico esibendo un documento di riconoscimento e dovrà essere puntuale nel prendere in carico l'alunno al termine delle lezioni.

Zero Branco _____

Firma del genitore dell'alunno/a

Firma dell'adulto delegato

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile (artt. 316 e 337 quater) in materia di filiazione, la presente autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Nel caso in cui non sia reperibile il secondo genitore, spuntare e sottoscrivere la seguente dichiarazione:

[] *Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre dell'alunno/a non è reperibile o si trova nell'impossibilità di firmare, ma è informato e condivide quanto dichiarato in questo modulo.*

Firma*

La conservazione e il trattamento dei dati seguiranno le disposizioni previste dal D.Lgs. 196/2003 e sue modificazioni.