

Delega per il ritiro dell'alunno/a al termine delle attività scolastiche

La presente delega vale per intero corso di studi, salvo modifiche comunicate alla scuola

I sottoscritti (Cognome e Nome):

_____ nato/a a _____

il ____/____/____, codice fiscale _____

_____ nato/a a _____

il ____/____/____, codice fiscale _____

residenti a _____ in via _____ n _____

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) **dell'alunno/a** _____

frequentante la classe ____ sez. ____ Plesso _____ anno scolastico _____

DELEGANO

Le persone sotto riportate al ritiro del/della PROPRIO/A FIGLIO/A al termine delle attività scolastiche

Cognome e Nome	Documento di identità - n°	telefono

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa al momento in cui il minore è affidato alla persona delegata.

Si fa presente che al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Le persone delegate devono allegare copia del documento di identità.

I genitori/tutori deleganti ai sensi del DPR 445/2000 sono tenuti ad allegare copia del documento di identità.

Firma dei Genitori/Tutori	Firma delle persone delegate (max3)

Vicenza, _____

Per Genitore unico firmatario

"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 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"

**Documento di identità (carta identità, patente, passaporto)*

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy vigenti e successive modifiche ed integrazioni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO/I DOCENTI DELLA CLASSE PRENDONO ATTO DELLA PRESENTE RICHIESTA.