

DELEGA PER RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "SAN LEONE IX"
SESSA AURUNCA (CE)**

IO/I SOTTOSCRITTO/I

_____/_____
_____/_____

GENITORE/I

DELL'ALUNNO/A _____

—

ISCRITTO/A ALLA CLASSE/SEZIONE _____ **DEL PLESSO** _____

NELL'AS 20 _____ **/20** _____

**DICHIARO/ANO CHE IN CASO DI IMPOSSIBILITA', MIO/A FIGLIO/A VERRA' RITIRATO DA SCUOLA
DALLE SEGUENTI PERSONE DELEGATE:**

Cognome e Nome Delegato	N. Documento di identità.

In qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni della Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado, dichiaro di avere 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.

La compilazione del seguente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal DPR.28 dicembre 2000, n.445, convertito in legge n.183.del 12 novembre 2011 art 15.

La presente delega può avere validità per l'intera durata del singolo percorso scolastico (Infanzia, Primaria o Scuola Secondaria di I° grado) solo se integrata dalle fotocopie dei documenti di identità dei genitori/tutori deleganti e delle persone delegate.

DATA

FIRMA di entrambi i genitori/tutori

CON ALLEGATA COPIA DEL/DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

FIRMA DEI DELEGATI

CON ALLEGATA COPIA DEL/DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'