

Al Dirigente Scolastico dell'istituto Comprensivo
"Giulio Cesare" di Savignano sul Rubicone

La sottoscritta

Il Sottoscritto

Genitori / Tutori Legali dell'alunno/a

Frequentante la scuola Primaria..... Classe..... Sez..... a.s. 2018/19

DELEGA A PERSONE PER RITIRO ALUNNO

Noi sottoscritti indichiamo e deleghiamo le seguenti persone **maggio**renni a ricevere in consegna il proprio figlio/a all'uscita da scuola (indicare anche il numero di telefono!)

NOME E COGNOME	RAPPORTO DI PARENTELA E/O DI AMICIZIA	TELEFONO

In caso di impossibilità delle sopra elencate persone, i sottoscritti Genitori si impegnano a comunicare per tempo agli Insegnanti di classe e/o sezione diverse disposizioni.

Savignano sul Rubicone.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Nell'eventualità che la presente sia sottoscritta da un solo genitore il sottoscritto è consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità e, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara sotto la propria responsabilità 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.