

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

Oggetto: delega a persone per ritiro alunno in orari antecedenti l'uscita

IO SOTTOSCRITTO _____ C.F. _____,
NATO A _____ PROV. _____ IL _____
residente a _____ CAP _____
via _____ n. _____

e

IO SOTTOSCRITTA _____ C.F. _____,
NATA A _____ PROV. _____ IL _____
residente a _____ CAP _____
via _____ n. _____

IN QUALITÀ DI _____ (GENITORI, TUTORE, ETC.) DEL MINORE _____,
ISCRITTO ALLA SCUOLA _____, CLASSE _____, SEZIONE _____,

NOI SOTTOSCRITTI INDICHIAMO E DELEGHIAMO LE SEGUENTI PERSONE MAGGIORENNI A RICEVERE IN CONSEGNA IL PROPRIO FIGLIO/A IN ORARI ANTECEDENTI ALL'USCITA (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 al docente coordinatore di classe diverse disposizioni.

Luogo e data, _____

Firma _____ Firma _____

In alternativa: Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____