

RICHIESTA DELEGA A.S. 20__ /20__

I sottoscritti _____

(madre)

(padre)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante, nel presente a.s. 20...../20..... la classe _____ sez. _____

Scuola dell'Infanzia ☐

Scuola Primaria ☐

Scuola Secondaria di Primo Grado ☐

CHIEDONO

l'autorizzazione affinché il/ la propri _____ figli _____ possa essere prelevat _____ dalle seguenti persone:

Nome e Cognome	N. Documento	Recapito Telefonico

Inoltre, sotto la propria responsabilità, dichiarano che la presente delega avrà valore per **tutta la durata del ciclo scolastico**, salvo eventuali modifiche per motivi giudiziali o revoca delega.

- Si allegano alla presente fotocopie dei documenti di tutti i delegati e del delegante in duplice copia.
- Si allegano eventuali sentenze del Tribunale per i minori.

La scuola non riceve deleghe di affidamento a persone minorenni

Pulsano, _____

Firma _____

Firma _____

(Entrambi i genitori o responsabili genitoriali)

Solo nei casi in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori

"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/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"

Firma _____