Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "G. Giannone"

RICHIESTA DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A
Anno scolastico 20___/20___

I sottoscritti

Madre / esercente la responsabilità genitoriale Cognome e nome _____

Padre / esercente la responsabilità genitoriale Cognome e nome _____

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione _____ ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di Primo Grado

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa essere affidato/a, al termine delle attività scolastiche e in caso di necessità, alle seguenti persone maggiorenni:

Cognome e nome del delegato	Estremi documento di identità	Recapito telefonico

I sottoscritti dichiarano, sotto la propria responsabilità, che:

- le persone sopra indicate sono maggiorenni e autorizzate al ritiro dell'alunno/a;
- la delega è valida per l'intera durata del ciclo scolastico frequentato, salvo revoca o modifica formalmente comunicata alla scuola;
- eventuali variazioni derivanti da provvedimenti dell'Autorità giudiziaria saranno tempestivamente comunicate all'Istituto;
- la delega è valida anche per il ritiro al termine di eventuali attività pomeridiane organizzate dalla scuola.

Si allegano: ☐ documenti di identità dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale; ☐ documenti di identità dei delegati; ☐ eventuali provvedimenti dell'Autorità giudiziaria.

Non sono ammesse deleghe a persone minorenni.

Pulsano, ____ / ____ / _____

Firma _____

Firma _____

Solo nei casi in cui risulti impossibile acquisire la firma di entrambi i genitori

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle responsabilità previste in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta nel rispetto delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile.

Firma _____