

DELEGA PER IL RITIRO ALUNNI – A.S. ____/____

- SCUOLA PRIMARIA – AI DOCENTI DELLA CLASSE____ SEZ.____ PLESSO____
- SCUOLA INFANZIA – AI DOCENTI DELLA CLASSE____ SEZ.____ PLESSO____

I SOTTOSCRITTI:

NOME_____ COGNOME_____

NATO/A IL _____ A _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

NOME_____ COGNOME_____

NATO/A IL _____ A _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

IN QUALITA' DI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI DELL'ALUNNO/A

DELEGANO

1. Il/La Sig. _____ nato/a il _____ a _____
_____ in qualità di _____
(Indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)
2. Il/La Sig. _____ nato/a il _____ a _____
_____ in qualità di _____
(Indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)
3. Il/La Sig. _____ nato/a il _____ a _____
_____ in qualità di _____
(Indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)

Al ritiro del proprio figlio, al termine delle lezioni o qualora se ne avvisi la necessità, **dichiarano** inoltre, di esonerare la Scuola e gli Insegnanti da ogni responsabilità civile e penale dopo l'affidamento.

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di affiliazione, la presente comunicazione di "Delega per il ritiro alunni, a.s. _____", rientrando nella responsabilità genitoriali, deve sempre essere condivisa da entrambi i genitori. Qualora la delega sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta di delega sia condivisa. Il genitore firmatario ne dichiara la veridicità, assumendosi la responsabilità civile e penale, in caso di mendacità della stessa, ai sensi del DPR 445/2000.

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento dei sottoscritti e della/e persona/e delegata/e.

_____, _____

FIRME

(PADRE) _____

(MADRE) _____