

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
"I.C. ILARIA ALPI" DI LADISPOLI

DELEGA PER RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

I SOTTOSCRITTI _____/_____

Cognome Nome Padre/tutore **Cognome Nome Madre**

GENITORI DELL'ALUNNO/A _____
Cognome Nome

ISCRITTO ALLA SCUOLA ☐ **INFANZIA** ☐ **PRIMARIA** ☐ **SECONDARIA 1° GRADO** (barrare la casella)

ALLA CLASSE/SEZIONE _____ DEL PLESSO _____

DELEGANO

le seguenti persone maggiorenni a ritirare il proprio figlio/a da scuola:

Cognome e nome delegato	n. documento di identità.

In qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni della Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado, dichiaro di avere effettuato la scelta 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.

La compilazione del seguente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal DPR.28 dicembre 2000, n.445, convertito in legge n.183 del 12 novembre 2011 art 15.

La presente delega avrà validità per l'intera durata del singolo percorso scolastico (Infanzia, Primaria o Scuola Secondaria di I° grado salvo revoca)integrata dalle fotocopie dei documenti di identità dei genitori/tutori deleganti e delle persone delegate.

DA INVIARE PER EMAIL: rmic8cj00g@istruzione.it

DATA

FIRMA di entrambi i genitori/tutore
